

Prihláška na školenie obsluhy elektronického časomerného zariadenia (EČZ)

Priezvisko:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa, mesto, PSČ

Telefón:

e-mail:.....

Som členom (členkou) SPF: ÁNO – NIE

V _____, dňa _____,

podpis prihlasovaného: _____