



## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S KRÁTKODOBÝM VYCESTOVÁNÍM DO ZAHRANIČÍ

---

Já:

Tel. číslo:

Email:

Datum narození :

Adresa trvalého bydliště:

Souhlasím, aby můj syn/dcera :

-----

Datum narození :

Adresa trvalého bydliště :

Číslo cestovního pasu :

Krátkodobě vycestoval/a do země :

Délka pobytu (od – do):

Za účelem : SURFOVÉHO KURZU

S touto zletilou osobou:

Jméno, příjmení: .....

Tel.: .....

Email: .....

Datum narození : .....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce : .....  
(úředně ověřený podpis)

WWW.SURF-TRIP.CZ

LIFE IS BETTER  WHEN YOU SURF