

PŘIHLAŠKA

Název organizace

Sídlo organizace: Ulice

Město

PSC

Regionální působnost organizace

Telefon: Pevná linka

Mobil

E-mail

Webová adresa

Odpovědná osoba: Jméno a příjmení

Funkce

Mobil

E-mail

Číslo účtu organizace

Požadovaná částka

Účet na který budou peníze poskytnuty

Soutěžící: Jméno a příjmení

Věk

Koľko letu studuje

