



# VODNÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA - SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Medený Hámor 11, 974 00 Banská Bystrica

## PRIHLÁŠKA DO KURZU

*kategória:* plavec záchranca

*Meno a priezvisko:* \_\_\_\_\_

*Dátum narodenia:* \_\_\_\_\_

*Adresa bydliska (presná):* \_\_\_\_\_

*Telefón, mobil:* \_\_\_\_\_

*Závazná prihláška potvrdená podpisom:* \_\_\_\_\_

Spolu s prihláškou priniesť 2 fotografie 3,5x3.

Prosím údaje vyplňte paličkovým písmom!

### LEKÁRSKA PREHLIADKA

*Všeobecný lekár:*

Bez lekárskej prehliadky, účastník kurz nemôže absolvovať!

Telefón/fax: 0905 500 009, 048/415012026