

**PRIHLÁŠKA**

**na Noc v Hoplalande 26.10.2018**

Meno dieťaťa:

Vek dieťaťa:

Meno rodiča:

Tel. kontakt a e-mail rodiča:

Poznámka (napr. zdravotný stav dieťaťa):

Rezervácia miesta sa považuje za záväznú po uhradení sumy 25 € na č.ú: **2936035779 / 1100** (Tatra banka)  
  
- variabilný symbol je: 7**20181026**

- do poznámky uveďte meno dieťaťa.

V prípade neuhradenia presnej sumy do 2 dní je Vaša rezervácia zrušená !

**Hoplaland**

**Pri Prachárni 4, 040 11 Košice**

**T: 055/ 30 30 405**

[**ke.recepcia@hoplaland.eu**](mailto:ke.recepcia@hoplaland.eu)