



# DONOR SK SLAVIA



## PŘIHLÁŠKA NA ZÁPASY V EDENU 2022/23

**A) pacient + doprovod**

**B) zaměstnanec KDHO, člen Donor z.s.**

**A) PACIENT**

*Prosíme vyplnit čitelně hůlkovým písmem*

*Jméno a příjmení*

*Léčen na KDHO v roce*


**DOPROVOD/KONTAKT**

*Jméno a příjmení*

*Mobilní telefon*

*Emailová adresa*


**B) ZAMĚSTNANEC KDHO, ČLEN DONOR/KONTAKT**

*Jméno a příjmení*

*Mobilní telefon*

*Emailová adresa*


**Cena: 50,-Kč / osoba / zápas**

Částku zaslat na účet číslo 204035627/0600, jako variabilní symbol uvést datum zápasu v podobě den, měsíc, rok a do poznámky pro příjemce napsat jméno účastníka.

Přihlášku zaslat na email: [marie.choniawkova@centrum.cz](mailto:marie.choniawkova@centrum.cz) nebo předat na transplantační ambulanci.

**Na základě přihlášení budete vždy informováni o konkrétním zápase dle nabídky SK Slavia Praha.**