**Závazná přihláška na setkání dne 1.6.2024 ve Fortuna Aréně, Praze Vršovicích**

transplantovaných dětí od r. 1989 do 2024 ve FN Motol

**prosíme poslat nejpozději do 1.4.2024**

*Prosíme o vyplnění formuláře hůlkovým písmem, čitelně nebo elektronicky*

Příjmení a jméno transplantovaného ......................................................

Velikost trička: .........................................................

Věk: ...........................

**Počet osob celkem** i s transplantovaným ........................................................................

dětí do 15 let ...............................................................................................................

**Doprava** (zakroužkujte):

a) Vlastní (jakákoliv)

b) Vlakem s Českými dráhami (možná sleva jízdného, viz informace)

 počet osob............... odkud ..........................................................................

**Parkování** (nutno zajistit předem, pokud bude a) nebo b)

a) ve Fakultní nemocnici Motol

b) parkoviště Fortuna Arénou (omezené možnosti parkování)

c)event. můžete parkovat v nákupním centru Eden

**Nabídka ubytování se slevou**

a) v pátek 31.5.2024

b) v sobotu 1.6.2024

c) nemám zájem

**Vzdálenost bydliště od Prahy:** ............km

**Z doprovodného programu** od 13,30 h do 17,00 h si závazně vybírám:

(*probíhá paralelně, nelze kombinovat, v rámci rodiny se lze rozdělit)*

a) Prohlídka Pražského hradu s průvodcem počet osob .........................................(max 60 osob)

b) Prohlídka Národního muzea + Václavské nám. počet osob .........................................(max 60 osob)

c) Staroměstské nám. + vláčkem k hradu počet osob .........................................(max 60 osob)

d) Parník po Vltavě počet osob .........................................(max 400 osob)

e) Technické muzeum + návštěva stadionu fotbal Sparta na Letné

+ zájem z jiných aktivit se slevovou poukázkou počet osob ..........................................

 (ZOO, Legoland, muzea pro děti aj.) určeno rodinám s dětmi do 15 let- bez termínu

*Pozn.: vybraný program zakroužkujte a uveďte počet osob*

\*Příspěvek ve výši 150 Kč na osobu zašlete na **účet: 204035627/0600 s variabilním symbolem:** 35.+příjmení transplantovaného **Prosím zašlete doklad o zaplacení příspěvku z důvodu identifikace Vaši platby a to nejdéle do 9.5.2024**

**Transplantovaný a dárce zdarma, děti do 7 let příspěvek ve výši 50 Kč na osobu.**

Součástí přihlášky je informativní letáček o programu v dopoledních hodinách.

Přihlášky můžete odevzdat M. Choniawkové na TJ, nebo na email: donor35letTx@gmail.com

 \*V ceně příspěvku je - malé občerstvení + 2xfoto/rodinu

 - průvodcovské služby, místní atrakce

 - vstupné a parkování, parník