**3.TÁBOROVÝ HOPÍK**

ČLEN / NEČLEN KLUBU KRÁLIČÍ HOP KAMENNÝ ÚJEZD (ČÍSLO TP):

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA:

KONTAKT (telefonní číslo, email):

POČET KRÁLÍKŮ:

ALERGIE (léky s sebou!):