

Přihláška na vstupní/pravidelné* školení řidičů

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____

Skupiny ŘO: _____

Číslo ŘP: _____

Číslo PP: _____

Datum vystavení PP: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

Firma: _____

V Ivančicích: _____

Podpis: _____

* nehodící se škrtněte