

PŘIHLÁŠKA

do Okresního kola soutěže dorostu dne 21. 5. 2017 v Kolíně

Přihlašuje

(SDH)

Družstvo

Jednotlivce/počet

Příjmení a jméno závodníka	Datum narození	100 metrů s překážkami	Štafeta I	Štafeta II	Útok	Jednotlivec

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené ve Směrnících hasičských soutěží a propozicích soutěže

Trenér družstva:

příjmení a jméno

řidič:

příjmení a jméno

V

místo

razítko a podpis přihlašovatele

dne