

SH ČMS - Krajské sdružení hasičů Zlínského kraje

P ř i h l á š k a

na krajské kolo dorostu 2018

SDH _____ přihlašuje dorostence / dorostenku

na krajské kolo dorostu 2018 dne 10.6.2018 v Otrokovicích

Kategorie - jednotlivci MLADŠÍ* STŘEDNÍ* STARŠÍ*

Soutěžící :

Příjmení, jméno	Bydliště	Datum narození	Číslo průkazu
1			

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedený soutěžící splňuje zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené ve Směrnici dorostu a propozicích krajského kola dorostu 2018

Trenér soutěžícího :

 jméno a příjmení

 podpis

V

 dne _____

.....
 razítko a podpis za OSH

.....
 razítko a podpis za SDH