SH ČMS - Krajské sdružení hasičů Zlínského kraje

P ř i h l á š k a

na krajské kolo dorostu 2015

SDH _____ přihlašuje dorostence / dorostenku

na krajské kolo dorostu 2015 dne 13.6.2015 v Uherském Brodě

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 2015

Trenér soutěžícího : _____ _____

jméno a příjmení podpis

V _____ dne _____

razítko a podpis za OSH

razítko a podpis za SDH