

PŘIHLÁŠKA

do..... kola 22. ročníku Podlipanské ligy

SDH _____

kategorie _____

datum a místo konání _____

Příjmení a jméno závodníka

Datum narození

Příjmení a jméno závodníka	Datum narození

Hostující soutěžící:

Příjmení a jméno závodníka

Datum narození

Příjmení a jméno závodníka	Datum narození

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené v pravidlech požárního sportu a propozicích soutěže.

V _____

dne _____.

Zástupce družstva: _____

jméno

podpis