

PŘIHLÁŠKA

do..... kola 23. ročníku Podlipanské ligy

SDH

kategorie

datum a místo konání

Příjmení a jméno závodníka

Datum narození

Hostující soutěžící:

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. Přihlašovatel si je vědom, že pokud soutěžící nejsou na svém OSH nahlášeni jako sportovci, nemohou v případě dlouhodobého úrazu čerpat pojistku od VZP.

dne: _____.

Zástupce družstva:

_____jméno

_____podpis