

PŘIHLÁŠKA

do . kola 24. 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

Delegovaný rozhodčí:

--

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené v pravidlech požárního sportu a propozicích soutěže. Pokud závodník není přihlášen u svého OSH jako sportovec a nemá uhrazený poplatek za sportovce, nevztahuje se na jeho případný úraz dlouhodobá pojistka od VZP.

Zástupce družstva:

jméno

podpis