

PŘIHLÁŠKA

do okresní soutěže v požárním útoku **POHÁR STAROSTKY**

SDH _____

kategorie _____

datum a místo konání

12.09.2015, Ovčáry

Příjmení a jméno soutěžícího

Datum narození

| Příjmení a jméno soutěžícího | Datum narození |
|------------------------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Vedoucí družstva

Podpis

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Řidič

Podpis

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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

_____ v

_____ dne

Razítko a podpis přihlašovatele SDH:

_____ podpis

Podepsanou a orazítkovanou přihlášku do soutěže zasílejte v termínu do 07.09.2015 na adresu:
SH ČMS, OSH Kolín, Polepská 634, 282 02 Kolín IV - případně na e-mail sh.kolin@c-box.cz