# P Ř I H L Á Š K A

do okresního kola soutěže DOROSTU JEDNOTLIVCŮ 19.5.2019 - Kolín

SDH ……..

DOROSTENCI MLADŠÍ - STŘEDNÍ - STARŠÍ *

(* nehodící se škrtněte)

| Příjmení a jméno závodníka | Datum narození |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené ve Směrnicích hasičských soutěží a propozicích soutěže.

Trenér : ……...
příjmení a jméno

V .....… dne ……

razítko, podpis