

# PŘIHLÁŠKA

do okresního kola soutěže **DOROSTU JEDNOTLIVCŮ** 19.5.2019 - Kolín

SDH .....

DOROSTENKY                      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 Směrnících hasičských soutěží a propozicích soutěže.

Trenér : .....  
příjmení a jméno

V ..... dne .....

razítko, podpis