**P Ř I H L Á Š K A**

**do soutěže v požárním sportu**

...........................................................................................................................…………..……………..**přihlašuje** *( jednotka PO, organizace*)

kategorii\*: Dorostenky / Dorostenci

věkové kategorii\*: mladší / střední / starší

 jednotlivce\*- počet .........…………...

 **Karvinská Drabinka areál CHS HZS Karviná 24. 9. 2017**

**na soutěž** .......................................................……............................................................………………

 (*název soutěže*) (*místo a datum konání*)

**v kategorii**: dobrovolní hasiči

**k plnění disciplíny**: věž

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno závodníka | Datumnarození | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Masér-zdravotník : ………………………….. Řidič : ………………………

 *příjmení a jméno příjmení a jméno*

Vedoucí družstva: ……………………………… Trenér družstva. …………………………...

 *příjmení a jméno příjmení a jméno*

V Alberchticích dne ……………... ....................................................………………

 (*razítko a podpis přihlašovatele*)

Poznámky:

\* Nehodící se škrtne.