### PŘIHLÁŠKA

Název sportovního oddílu, klubu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ přihlašuje na MČR v horské cyklistice, které se koná 16. - 17. října 2020 tyto závodníky:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **č.** | **Příjmení a jméno** | **Rok narození** | **Závodní kategorie \*** | **Věková kategorie** | **Horská časovka \*\*** | **Terénní závod \*\*** | **Veslování \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* *vyplňte: A, B, autisté*

\*\* *zakřížkujte zvolené závody*

**Doprovod:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno | funkce |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Objednáváme stravu a nocleh (doplňte počet):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pátek 16. 10. 2020  | oběd – do 13 hod. |  |
| večeře (Chroustovice) |  |
| Sobota 17. 10. 2020 | snídaně (Chroustovice) |  |
| oběd (Sruby) |  |
| balíček na cestu |  |
| Nocleh  | z 16. na 17. 10. |  |

Adresa:

Kontaktní osoba a telefon:

**Kontaktní e-mail:**

**Za zdravotní stav závodníků zodpovídá vysílající organizace.**

Případné změny neprodleně nahlaste telefonicky nebo písemně.

………………………………….

razítko a podpis

*PŘIPOMÍNKY A ŽÁDOSTI:*