# Přihláška

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Č. | Příjmení a jméno | Rok narození | Zdravotní kategorie(A nebo B) | Věková kategorie(mladší, starší, nebo dospělí) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Počet řádků lze upravit podle potřeby

# Doprovod

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

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa: |  |
| Kontaktní osoba a telefon: |  |
| Kontaktní e-mail: |  |

Za zdravotní stav závodníků zodpovídá vysílající organizace. Případné změny prosím nahlásit telefonicky (tel. +420 728 603 753) nebo e-mailem na slavik.v@kr-ustecky.cz.