

TFA19

PŘIHLÁŠKA DO SOUTĚŽE

OTEVŘENÁ KRAJSKÁ SOUTĚŽ TFA – SVITAVY 21. 9. 2019

Příjmení a jméno závodníka

.....

Datum narození

.....

Kategorie

.....

OSH

.....

KSH

.....

Doprovod (příjmení a jméno)

.....

Soutěžící stvrzuje svým podpisem, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a on sám splňuje zdravotní způsobilost k absolvování této soutěže dle zveřejněných propozic a byl proškolen bezpečností práce při hasičských soutěžích.

V(e)

Dne

.....

Podpis

.....

Příhlášku zašlete do 10. 9. 2019 na adresu starosta@oshsvitavy.cz
Originál přihlášky dovezte spolu s průkazy k prezenci soutěže.