



## PŘIHLÁŠKA DO ZÁVODU/SOUTĚŽE ČESKÉ ASOCIACE FREESTYLE KOLOBĚŽEK, z.s.

### Závodník:

Jméno:..... Příjmení:.....

Rodné číslo..... Datum narození ..... Občanství .....

### Trvalé bydliště:

Ulice ..... Číslo domu .....

Město ..... PSČ .....

### Zakonný zástupce:

Jméno..... Příjmení .....

### Trvalé bydliště:

Ulice..... Číslo domu .....

Město ..... PSČ.....

Telefon .....

E-mail.....

SOUČÁSTÍ PŘIHLÁŠKY JE PROHLÁŠENÍ DO ZÁVODU/SOUTĚŽE ČESKÉ ASOCIACE  
FREESTYLE KOLOBĚŽEK, z.s., KTERÉ SE ODEVZDÁ SPOLEČNĚ S PŘIHLÁŠKOU DO  
ZÁVODU/SOUTĚŽE

Účastníci závodů do 18 let musí mít souhlas / podpis zákonného zástupce!

V.....

Dne .....

Vlastnoruční podpis: .....

Podpis zákonného zástupce:.....