**Přihláška na Pražské  plavecké závody 17.6.2016**

**Klub:**

**Kontaktní osoba,telefon:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ž/M | Jméno,příjmení,adresa | datum  narození | disciplína I  styl | čas | disciplína II  styl | čas |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Prohlášení o zdravotní  způsobilosti sportovců:**

**Podpis odpovědné osoby:**