**Přihláška na Pražské  plavecké závody 17.6.2016**

**Klub:**

**Kontaktní osoba,telefon:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ž/M | Jméno,příjmení,adresa | datumnarození | disciplína Istyl | čas | disciplína IIstyl | čas |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |   |   |   |   |

**Prohlášení o zdravotní  způsobilosti sportovců:**

**Podpis odpovědné osoby:**