**III. REGIONÁLNÍ HRY ČESKÉ SPECIÁLNÍ OLYMPIÁDY**

**Brno 4. 5. 2017**

**PŘIHLÁŠKA**

**Název klubu, instituce:**

**Adresa:**

**Hlavní trenér, kontaktní osoba:** (uvést jméno a příjmení, datum narození, kontakt – mail/mobil)

**Forma příjezdu**:

**Upozornění: do 10. 4. 2017 – e-mailem– specialniolympiada2017@gmail.com**

Do příloh: Prohlášení o zdravotní způsobilosti sportovců

Do příloh: Prohlášení – zda je možné fotit, zveřejňovat, či jmenovitě - u koho ne

**Jména trenérů:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Seznam závodníků:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. číslo | Jméno a příjmení | M – muž F - žena | Datum narození | Atletika název disciplíny 1 - výkon | Atletika název disciplíny 2 - výkon | Cyklistika název disciplíny 1 - výkon | Cyklistika název disciplíny 2 - výkon | Přizpůsobené sporty Ano X Ne |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |