### PŘIHLÁŠKA

Název sportovního oddílu, klubu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

přihlašuje na mistrovství ČR v cyklistice, který se koná 12. - 13. června 2018 tyto závodníky:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **č.** | Příjmení a jméno | **Rok narození** | **závodní kat.\*** | **věková kategorie** | **Druh jíz. kola (bicykl =B, tricykl=T)** | **Časovka \*\*** | **Silniční závod \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* *vyplňte :, A, B ,KP (kombinované postižení), příp.jiné*

\*\* *zakřížkujte zvolené závody*

**Doprovod:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno | funkce |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Objednáváme (doplňte počet):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Úterý 12 6. | oběd  |  |
|  | večeře |  |
| Středa 13. 6.  | snídaně |  |
|  | oběd |  |
| Nocleh  | z 12. 6. na 13. 6. |  |
| Vlastní spací pytel – jen závodníci | z 12. 6. na 13. 6.  |  |

Pozn. Pokud si mohou závodníci přivézt vlastní spací pytel, sníží se díky tomu náklady na ubytování. Pokud je obtížné spací pytle zajistit, respekujeme to a lůžkoviny pochopitelně zajistíme. Doprovod bude automaticky umístěn v pokojích s lůžkovinami.

Adresa: …………………………………………………………………………...

Kontaktní osoba a telefon: ……………………………………………………...

**Kontaktní e-mail:**……………………………………………………………

**Za zdravotní stav závodníků zodpovídá vysílající organizace.**

Případné změny neprodleně nahlásí telefonicky nebo písemně.

 ………………………………….

 razítko a podpis

*PŘIPOMÍNKY A ŽÁDOSTI:*