**PŘIHLÁŠKA**

**T.F.A. PETŘVALD 2017**

**20. 5. 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JSDH, HZS, HZSP | Jméno a příjmení | Datum narození |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Podpisem při prezentaci prohlašuji, že splňuji zdravotní způsobilost ke startu v soutěži dle propozic.**