Komisia obecného zastupiteľstva pre šport a mládež

P R I H L Á Š K A

na obecný turnaj 2019

Meno, priezvisko: ............................................... rok narodenia, (vek): .................

Tel.: .....................................

e-mail: .......................................

Prehlasujem, že je mi známy môj zdravotný stav, oboznámil som sa pravidlami turnaja a zaväzujem sa tieto dodržať.

Tenis štvorhra spoluhráč..................................

Nohejbal (3 člen.) 2. člen. Názov .....................................

Stolný tenis štvorhra spoluhráč..................................

Pri nohejbale uviesť názov družstva

Pri štvorhre meno spoluhráča ( inak sa losuje)

V Tekovských Lužanoch, dňa ...............................................