



PRIEZVISKO / SURNAME:

MENO / NAME:

ADRESA / ADDRESS:

EMAIL:

TEL. ČÍSLO / PHONE NUMBER:

DÁTUM NARODENIA / DATE OF BIRTH:

HCP:

KLUB / CLUB:

**SLOVENSKÝ ŠAMPIONÁT
ORGANIZUJE / SLOVAK
CHAMPIONSHIP
ORGANISED BY**



VEKOVÁ KATEGÓRIA / AGE CATEGORY

PROSÍME ZAŠKRTNÚŤ / PLEASE TICK ONE

CHLAPCI DO / BOYS' UNDER-18

DIEVČATÁ DO / GIRLS' UNDER-21

CHLAPCI DO / BOYS' UNDER-16

DIEVČATÁ DO / GIRLS' UNDER-16

PODPIS ÚČASTNÍKA / APPLICANTS SIGNATURE

PODPIS RODIČA / SPRIEVODCU PRE ÚČASTNÍKOV DO 18 ROKOV
/ PARENT / GUARDIAN'S SIGNATURE FOR APPLICANTS UNDER 18

