

**PŘIHLÁŠKA
DO OKRESNÍHO KOLA DOPRAVNÍ SOUTĚŽE MLADÝCH CYKLISTŮ**

Název školy :

Adresa školy :

Tel: E-mail :

Pedagogický doprovod

Jméno, příjmení, titul	Telefon	E-mail

1.kategorie Základního kola se zúčastnilo žáků

Soutěžící	Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa bydliště
1			
2			
3			
4			

2.kategorie Základního kola se zúčastnilo žáků

Soutěžící	Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa bydliště
1			
2			
3			
4			

V

dne

.....
razítko školy a podpis zástupce školy

Soutěžící budou mít vlastní cyklistické prilby. Účast náhradníků není povolena.

V případě, že škola zašle přihlášku elektronickou poštou, originál přihlášky potvrzený vedením školy předá pedagogický doprovod pořadateli při prezentaci.

Bez originálu přihlášky, školou řádně potvrzené, nebude družstvo do soutěže zařazeno !!!!

Každý účastník soutěže musí mít s sebou průkaz zdravotní pojišťovny, jinak nebude připuštěn do soutěže !!!