|  |
| --- |
|   |
|  |
| DG: |
| Súhlas lekára: |
| dátum: podpis, pečiatka |
|  |
| Meno zodpovedného vedúceho  |
|  |
| dátum: podpis, pečiatka |

|  |
| --- |
|  |
| záväzná prihláška športovca |
| **X. NÁRODNÉ HRY šPECIÁLNYCH OLYMPIÁD** |
| **x-biOnIc šamorín 2017** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Soc. zariadenie, športový klub, škola: |  |
| Adresa: | Tel.: | kód š. k. |
|  |
| Meno a priezvisko: |  |  |  |
| Dátum narodenia: | pohlavie | vek. kat. | štart. číslo |
|  |
| Šport | Disciplína |  |
| **CYKLISTIKA** | Časovka 0,5 km |  |
| Časovka 1 km |  |
| Časovka 2 km |  |
| Časovka 5 km |  |
| Časovka 10 km |  |

 Poznámky: Disciplíny, na ktoré je športovec prihlásený, zakrúžkujte.

Každý pretekár môže súťažiť maximálne v 2 disciplínach.

Hrubo orámované časti vyplní usporiadateľ.