|  |
| --- |
|   |
|  |
| 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 |  |
| **STOLNÝ TENIS** | Súťaž v individuálnych zručnostiach |  |
| Dvojhra |  |
| Štvorhra |  |
| Mix |  |
| Unifikovaná štvorhra |  |
| Unifikovaný mix |  |

Poznámky: Disciplíny, na ktoré je športovec prihlásený zakrúžkujte.

Každý pretekár môže súťažiť v 2 disciplínách.

Hrubo orámované časti vyplní usporiadateľ.