

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA ŠPORTOVCA  
MAJSTROVSTVÁ SLOVENSKA ŠPECIÁLNYCH OLYMPIÁD  
V MODERNEJ GYMNASTIKE  
NITRA 2018**

**Special  
Olympics  
Slovakia**



DG:

Súhlas lekára:

dátum: \_\_\_\_\_ podpis, pečiatka

Meno a Priezvisko športovca:

Meno zodpovedného vedúceho

dátum:

podpis, pečiatka