



O pohár starosty Města Nového Města n. M.

PŘIHLÁŠKA

VI. ROČNÍK PLAVECKÉ ŠTAFETY ŽÁKŮ O PUTOVNÍ POHÁR STAROSTY MĚSTA NOVÉHO MĚSTA NAD METUJÍ 2017

Přihlašuji níže uvedenou školu na VI. ročník plavecké štafety duben 2017.

ŠKOLA

Název:			
Adresa:			
Kontaktní osoba:	Příjmení:	Tel:	E-mail:

Zaškrtněte počet přihlášených družstev do rozplaveb /v každé kategorii max. 2 rozplavby po 4 dětech /:

KATEGORIE	1 DRUŽSTVO/DEN	2 DRUŽSTVA/DEN
Kategorie A	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie B	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie C	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie D	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie E	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie F	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie G	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie H	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den
Kategorie CH	1 rozplavba - 4děti/den	2 rozplavby - 8děti/den

K vyplněné závazné přihlášce doložte prosím jmenný seznam přihlášených dětí, včetně roku narození nominovaného plavce.

Vedoucí družstev: 1. stupeň ZŠ.....tel. č.....

2. stupeň ZŠ.....tel. č.....

Potvrzujeme, že jsme se seznámili s podmínkami závodu a souhlasíme s nimi.

Datum: razítko školy, podpis