|  |
| --- |
| **Přihláška do Žákovské ligy staršího žactva 2024/2025** DÍVKY |
| **Oddíl** | ***Název*** |  |
| ***Adresa*** |  |
| ***Registrační číslo ČSH*** |  |
| ***IČO*** |  |
| ***Číslo účtu*** |  |
| **Kontaktní osoba** | ***Jméno*** |  |
| ***Adresa*** |  |
| ***Telefon*** |  |
| ***E-mail*** |  |
| **Hala** | ***Adresa*** |  |
| ***Povrch*** |  |
| ***Rozměry*** |  |
| **Kvalifikace** | ***Mám závazně zájem o pořádání kvalifikačního turnaje:* ANO x NE \***  | **16.11. 17.11.\***  |
| **Potvrzení oddílu** | ***Jméno*** |  |
| ***Funkce*** |  |
| ***Razítko a podpis*** |  |
| Oddíl odesláním této přihlášky potvrzuje, že jsou mu podmínky soutěže srozumitelné a jeho družstvo soutěž absolvuje v plném rozsahu. |

* \*Nehodící se škrtněte