|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko pretekára |  Dátum narod. | Kategória |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prihláška je platná s náplňami KP a VJ.

Zároveň sa zaväzujeme, že do termínu pretekov zašleme lekársku prehliadku pretekárov.

Potvrdenie prihlášky zašlite na E-mail:

Meno a priezvisko zodp. osoby za prihlášku: