

**LYŽAŘSKÉ ZÁVODY V OBŘÍM SLALOMU**

PŘIHLÁŠKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno Příjmení** | **Datum narození** | **Příslušnost v oddílu** | **Kontakt** **(tel., email)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Přihlášky zasílejte elektronicky do pátku 27. 2. 2015 na ski@zlata-olesnice.cz .

Případné dotazy směřujte na tel.: 605 032 474 ( Mgr. Jana Ducháčková).