**PŘIHLÁŠKA NA SOUTĚŽ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klub:** | | |
| **Soutěž: SKIF OPEN 2018 – součást nominačního systému** | | **Datum:30.9.2018** |
| **Kouč:** | **Mobil:** | **E-mail:** |

**\* SKIF2019 – mám zájem také o kategorii dle věkového limitu SKIF2019 (www.skif2019.com)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **č.** | **Příjmení a jméno** | **Datum narození** | **STV** | **Kata** | **Kata Tým** | **Kumite** | **Kumite Tým** | **SKIF 2019** |
| **1.** | **Např. Novotný Jan** | **15.1.2007** | **6.kyu** | **Ano** | **Ano** | **-30kg** | **Ne** | **Ano** |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Prohlášení

Já, níže podepsaný, tímto jako zákonný zástupce prohlašuji, že závodník

........................................................................................., nar ..............................,

je po zdravotní stránce plně schopen absolvovat níže uvedenou soutěž. Beru na vědomí, že níže uvedený pořadatel nepřejímá žádnou odpovědnost za zranění, nehody, škody a nemoci, které by mi mohly závodníkovi vzniknout v souvislosti s jeho účastí na níže uvedené soutěži.

Dále prohlašuji, že jsem seznámen s propozicemi níže uvedené soutěže.

**Pořadatel:KODOKAI BRNO z.s. ve spolupráci s S.K.I.F. CZ**

**Soutěž: SKIF OPEN 2018–součást nominačního systému na světový šampionát SKIF 2019**

**Datum soutěže: 30.9.2018**

V ......................................................... dne ..................................

**Jméno: ......................................................**

**datum narození: .......................................**

**.........................................................**

**Podpis**

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ ZÁVODNÍKA DO VYŠŠÍ VĚKOVÉ KATEGORIE

Základní údaje

Jméno a příjmení závodníka: .......................................................................................

Datum narození: .......................................................................................

Klub: .......................................................................................

Zařazení sportovce do kategorie, ve které dosud startuje .............................................

Zařazení sportovce do vyšší věkové kategorie, ve které

bude startovat: .............................................

Diciplína, ve které bude ostaršený sportovec startovat

(kata, kumite, kata team, kumite team, liga karate): .............................................

Podpis sportovce:

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce: ..................................

Podpis trenéra odpovědného za další vedení ve vyšší kategorii ..................................

Razítko klubu:

Datum: