

Dostali jsme peníze od města a od svazu, všechny závody budou stát 200Kč.

**1) 10. International Ilyo Cup 2016 – Košice Slovensko**

- Závody jsou 19.11.2016
- Pojedeme auty ,můžou jet všichni
- JE NUTNÉ MÍT PAS !!!
- Nahlásit se nejpozději do 10.11.2016 (mail facebook nebo na tréninku)

-----zde odstříhnout -----

Můj syn/dcera ..... RČ ..... se zúčastní závodů v Košicích.

Podpis rodiče

-----zde odstříhnout -----

**2) 8th Child Protivin's Cup 2016, ČR**

- Závody jsou 26.11.2016
- Pojedeme auty , závody jsou pouze pro děti narozené 2011 - 2002
- Nahlásit se nejpozději do 17.11.2016 (přinést prohlášení)

-----zde odstříhnout -----

**8th Child Protivin's Cup 2016**

Já ( můj syn, dcera ) ..... dat. nar. .... jsem si vědom rizika možného úrazu a jeho následků. Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k plnokontaktnímu zápasu. Jsem poučen o tom, že úrazové či jiné pojištění si hradím sám a organizátor se zříká veškeré odpovědnosti v případě úrazu vzniklého při turnaji. V případě nesnímatelných rovnátek zubů jsem si vědom možného vážného poškození chrupu.

V případě účastníka mladšího 18 let je nutný souhlas rodičů nebo zákonného zástupce.

.....  
Datum ..... Podpis zákonného zástupce

-----zde odstříhnout -----

**3) 22 Vánoční Turnaj Pelhřimov, ČR**

- Závody jsou 10. a 11. 12.2016
- Pojedeme auty ,
- 10.12 děti narozené mezi 2011-2005 + 2005-2002 nízké pásky
- 11.12. datum narození 2005-2002 vysoké pásky, 2002 a starší
- Nahlásit se nejpozději do 24.11.2016 (přinést prohlášení)

-----zde odstříhnout -----

**22 Vánoční Turnaj Pelhřimov**

Já ( můj syn, dcera ) ..... dat. nar. .... jsem si vědom rizika možného úrazu a jeho následků. Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k plnokontaktnímu zápasu. Jsem poučen o tom, že úrazové či jiné pojištění si hradím sám a organizátor se zříká veškeré odpovědnosti v případě úrazu vzniklého při turnaji. V případě nesnímatelných rovnátek zubů jsem si vědom možného vážného poškození chrupu.

V případě účastníka mladšího 18 let je nutný souhlas rodičů nebo zákonného zástupce.

.....  
Datum ..... Podpis zákonného zástupce