S L O V E N S K Ý Z V Ä Z Š P O R T O V É H O R Y B O L O V U

P R I H L Á Š K A D R U Ž S T V A D O S Ú Ť A Ž E

pre rok .....2024.....

OZ SRZ: ..... Názov družstva: .....

Disciplína (LRU-F, LRU-MF, LRU-M, LRU-PL, LRU-PR, LRU-K).....

Súťaž (1. liga, 2. liga, divízia): .....

Kontaktná osoba – vedúci družstva:

Meno a priezvisko: .....

Ulica: ..... Mesto: ..... PSČ: .....

Číslo tel.:..... E-mail: .....

Por.č.	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia	Registračné číslo SZŠR	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Do súťaže SZŠR nominujeme pretekárov v uvedenej zostave. V prípade poverenia usporiadania súťaže SZŠR, zaväzujeme sa jeho zabezpečením podľa schválených propozícií a Organizačnej smernice pre usporiadanie pretekov SZŠR.

V ..... dňa.....

..... Pečiatka .....

Tajomník OZ SRZ Predseda OZ SRZ

Príloha: Registračný preukaz športovca - ..... ks

Vyplňuje SZŠR:

Podpis predsedu odboru SZŠR: .....

Zaregistrované SZŠR dňa: .....

Pečiatka, podpis sekretára SZŠR: .....