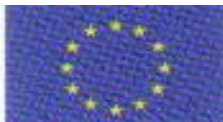
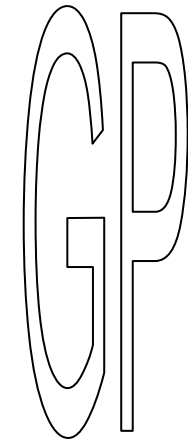


Euroregionálna súťaž Dobrovoľných hasičských zborov



Dobrovoľná požiarna ochrana



PRIHLÁŠKA

Hasičského družstva (obce):

Okres :

Kategória:

P.č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Číslo členského preukazu	Podpis
Vel.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Svojím podpisom prehlasujem , že môj zdravotný stav je dobrý, bol som oboznámený s organizačnými pokynmi usporiadateľa ako i štatútu súťaže. Budem rešpektovať pokyny rozhodcovského zboru. Uvedené údaje sú pravdivé. V prípade nespoločenského spávania sa som si vedomí vylúčenia HD zo súťaže.

Veliteľ DHZ	Meno a priezvisko	Adresa
Vodič	Meno a priezvisko	Adresa

Dátum

pečiatka DHZ

podpis veliteľa – predsedu DHZ