**Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska**

**P Ř I H L Á Š K A**

**na soutěž v klasických disciplínách CTIF**

**„XV. Mistrovství ČR družstev v klasických disciplínách CTIF“**

...........................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(organizace*)

**přihlašuje** **družstvo:** ………………………………………….......................................................................................................................................................................................................

*(SDH, JPO)*

na **XV. MČR družstev v klasických disciplínách CTIF** ve **Dvoře Králové nad Labem** dne **28. 9. 2024**.

**v kategorii**: dobrovolní hasiči - muži A\*, muži B\*, ženy A\*, ženy B\*

 profesionální hasiči - muži A\*, muži B\*

**k plnění disciplín** : Požární útok CTIF\*, Štafeta CTIF\*

**Seznam soutěžících:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jméno a příjmení | Datum narození | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Přihlašovatel stvrzuje, že veškeré technické a věcné prostředky PO použité na soutěži odpovídají Pravidlům pro mezinárodní hasičské soutěže, jsou řádně přezkoušené, schválené a nejsou nijak upravené a že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené v Pravidlech pro mezinárodní soutěže a propozicích soutěže a dává svým podpisem souhlas ke zpracování osobních údajů přihlášených soutěžících, kteří souhlasí s uvedením osobních dat na přihlášce, správci SH ČMS (Římská 45, PSČ 121 07, Praha 2), který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým na dobu nezbytnou pro účely organizace a vyhodnocení soutěže.

Vedoucí družstva: .......................................………………………………..…........... tel.: …………………………………………..……… e-mail: …………………………………………….………………………..

 *jméno a příjmení*

Trenér družstva: ....................................................................……................. tel.: ……………………………………………….…… e-mail: ………………………………………………………………………

 *jméno a příjmení*

Zájem o ubytování 27. – 28. 9. 2024 (cena ubytování 450,- Kč/osoba): ANO\*/ NE\* počet osob: …………………………

Ubytování na adrese: Elišky Krásnohorské 2069, 544 01 Dvůr Králové nad Labem (v případě ubytování žádáme o příjezd nejpozději do 22:00 hod.).

Zájem o stravu 28. 9. 2024: snídaně (90,- Kč/osoba) - počet osob …………………………………………….. (v místě ubytování 6:30-8:00)

 oběd (125,- Kč/osoba) – počet osob ………………………………………………. (výdej na stadionu 11:00–14:00)

Platba bude provedena u prezence.

V ........................................................………….. dne …………………………………………… ……………………………………………………………………………………………

*razítko a podpis přihlašovatele*

\* *nehodící se škrtněte*