

SLOVENSKÁ PLAVECKÁ FEDERÁCIA



SLOVENSKÝ PLAVECKÝ ZVÄZ
SLOVENSKÝ ZVÄZ SYNCHRONIZOVANÉHO PLÁVANIA

Odhláška z reprezentačnej akcie

Meno a priezvisko:

Klubová príslušnosť:

Názov reprezentačnej akcie:

Dátum konania akcie:

Dátum odhlášky:

Dôvod odhlášky z akcie:

.....

Podpis reprezentanta:

Podpis trénera:

Podpis rodiča / do 18 rokov/

Odhlášku doručiť najneskôr 7 dní pred konaním akcie, v prípade zdravotných problémov aj s lekársnym potvrdením emailom na: reprezentacia@swimmsvk.sk, a sport@swimmsvk.sk