



PŘIHLÁŠKA DO ŠIRŠÍHO REPREZENTAČNÍHO DRUŽSTVA ASDS

Závazně se přihlašuji do širšího reprezentačního družstva ASDS a souhlasím se zpracováním níže uvedených osobních údajů pro potřeby evidence reprezentantů ASDS.

Jméno, Příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

HANDGUN

Divize:

.....

SHOTGUN

Divize:

.....

RIFLE

Divize:

.....

PCC

Beru na vědomí, že přihláška do širšího reprezentačního družstva mi nezaručuje automatickou účast v závodech Level IV či Level V. Pro schválení účasti na uvedených závodech je zapotřebí splnit podmínky stanovené Prezidentem ASDS ČR a vedením reprezentačního týmu.

V dne

.....
podpis

Vedení reprezentačního týmu potvrzuje nominaci do širšího reprezentačního družstva.

.....
datum, jméno, podpis