**Registrace - TFA SPŠ HRANICE 2014**

**1. Identifikační údaje**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno organizace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kategorie: A - muži s dýchacím přístrojem

B - muži bez dýchacího přístroje

C - ženy

**2. Prohlášení - platí pro soutěžící kategorie A:**

Prohlašuji, že jsem nositelem dýchací techniky v SDH, HZS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Prohlášení o zdravotní způsobilosti a seznámení s organizačními podmínkami**

Prohlašuji, že jsem se seznámil s organizačními podmínkami závodu, znám svůj zdravotní stav a jsem si vědom účasti v závodu na vlastní nebezpečí.

**4.** Souhlasím, aby během závodu byly pořizovány audiovizuální záznamy, které budou použity na propagaci akce.

**5.** Soutěžící musí být starší osmnácti let.

Datum …………………………… ………………………………………

podpis účastníka