**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Vysílající oddíl :**

Hráčka se zúčastní kempu KVA-D MS KVS, konaného v pátek **26.11.2021** **ve sportovní hale v Bílovci.**

1. **Vyjádření hráčky:** zúčastním se / nezúčastním se\* …………………………………………………

Podpis hráče

1. **Vyjádření rodičů:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \* ………………………………………………..

Podpis rodiče

1. **Vyjádření trenéra:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \*………………………………………………..

Podpis trenéra

**Vyplňte v případě, že je hráčka na kempu poprvé:**

**Email hráčky:**

**Email zákonný zástupce:**

**Email trenér:**

Potvrzení účasti odevzdejte při prezenci v den kempu **koordinátorce projektu KVA-D MS KVS.**

**Kontakty:**

**Koordinátor týmu KVA-D MS KVS**

**Jméno a Příjmení:** Šárka Sonnková

**Email:** mskvs@seznam.cz

**Tel.:** +420 604 676 708