**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

Hráčka se zúčastní kempu KVA-D MS KVS konaného ve středu **28. 9. 2022**

ve sportovní hale míčových sportů TJ OSTRAVA, Varenská 3140/220.

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

**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

**Trenéři:**

**Jméno a Příjmení:** Alexandra Dedková

**Email:** sasa.dedkova@seznam.cz

**Tel.:** +420 725 017 505

**Jméno a Příjmení:** Tomáš Jambor

**Email:** tom.jumbo@gmail.com

**Tel.:** +420 776 525 120