**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráče :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

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

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

1. **Vyjádření hráče:** 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 hráče:**

**Email zákonný zástupce:**

**Email trenér:**

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

**Kontakty:**

**Koordinátor týmu KVA MS KVS**

**Jméno a Příjmení:** Šárka Sonnková

**Email:** mskvs@seznam.cz

**Tel.:** +420 604 676 708

**Trenéři:**

**Jméno a Příjmení:** Tomáš Široký

**Email:** siroky.t@seznam.cz

**Tel.:** +420 728 631 780

**Jméno a Příjmení:** Roman Dvoran

**Email:** rdvoran@azet.sk

**Tel.:** +421 903 544 677