**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

Hráčka se zúčastní kempu KVA-D MS KVS konaného ve středu **4.10. 2023 od 9.00-15.00**

ve sportovní hale v Ostravě, Varenská 3140/220

\* Nehodící se škrtněte

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

Podpis hráče

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

Jméno, příjmení a podpis rodiče

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

Jméno, příjmení a podpis trenéra

**Email hráče:** ……………………………………………………………………………………………….

**Email zákonný zástupce:** ……………………………………………………………………………..

**Mobil zákonný zástupce:**  ………………………………………………………………………………………………

 **Výška hráčky:** ……………… **Výška matky:** …………….. **Výška otce:** ……………….

Potvrzení účasti odevzdejte prosím při prezenci v den kempu **při prezenci.**

**Těší se na Vás**

**Koordinátorka projektu KVA MS KVS**

**Jméno a Příjmení:** Šárka Sonnková

**Email:** mskvs@seznam.cz

**Tel.:** +420 604 676 708

**Trenéři dívek:**

**Jméno a Příjmení:** Alexandra Dedková, Tomáš Jambor, Michal Barnet

**Kondiční trenér:**

**Jméno a Příjmení:**  Jiří Dedek