**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Datum narození hráčky :**

**Název klubu, příjmení a jméno TRENÉRA :**

Hráčka se zúčastní kempu konaného **ve dnech 29.-30.4.2024**

ve sportovní víceúčelové hale **v Raškovicích.**

1. **Vyjádření hráče/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

**Toto potvrzení účasti vytiskněte a odevzdejte při prezenci první den kempu.**

Přihlášení online předem je povinné na základě uvedených odkazů v pozvánce.

**Koordinátorka projektu KVA MS KVS:**

Šárka Sonnková

604 676708

mskvs@seznam.cz