**POTVRZENÍ ÚČASTI NOMINOVANÉ HRÁČKY**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

**1. Já, jako zákonný zástupce hráčky**, beru na vědomí zvýšenou fyzickou zátěž a potvrzuji, že hráčka je zdravá a schopna absolvovat kemp bez omezení.

 …………………………………….

 podpis zák. zástupce

**2.** Nominovaná hráčka se účastní výběrového kempu MS KVS (Black volley academy) konaného ve středu **17.9.2025** ve sportovní hale v Ostravě, Varenská 3140/220:

**Souhlasím/nesouhlasím\* Souhlasím/nesouhlasím\* Souhlasím/nesouhlasím\***

……………………………………… ………………………………………… …………………………………….

podpis hráčky: podpis zák. zástupce podpis trenéra

*\* nehodící se v bodech 2. škrtněte*

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