**POTVRZENÍ ÚČASTI NOVÉ HRÁČKY**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

**Příjmení, jméno trenéra :**

Hráčka se zúčastní kempu MS KVS (Black volley academy) konaného ve středu **17.9.2025**

ve sportovní hale v Ostravě, Varenská 3140/220

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

 Podpis hráče

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

**souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \***  ………….……………………………………..

 Podpis zák. zástupce

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

 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.**