



Přihláška . kolo PKL

dne

Kategorie

Název soutěžního družstva

Čestné prohlášení účastníka

Já, níže podepsaný(á) svým podpisem stvrzuji, že jsou mi známa pravidla a standardy hasičského sportu i pravidla vyhlášená pořadatelem, rizika z požárního sportu vyplývající a všechna další práva a povinnosti s hasičským sportem a s bezpečnou účastí na něm související a dále stvrzuji, že i přes možná rizika se dobrovolně účastním, jako závodník hasičského závodu konaného v den a místě uvedeném výše na této přihlášce.

Dále svým podpisem stvrzuji, že jsem plně zdravotně i právně způsobilý k účasti v závodě a nejsou mi známe žádné překážky bránící mé účasti na uvedeném závodě a prohlašuji, že se tohoto závodu účastním na vlastní nebezpečí.

Dále svým podpisem se zavazuji: dodržovat pravidla hasičského sportu, pravidla stanovená pořadatelem a chovat se bezpečně s nejvyšší možnou opatrností vůči sobě, ostatním spolu závodníkům i dalším osobám, které se na uvedeném závodě vyskytují včetně přihlížejících diváků.

Při svém soutěžním pokusu odmítám, na svou vlastní zodpovědnost, použití přetlakového ventilu dle pravidla 48odst. 4 Souboru předpisu SH ČMS-1/17 -2011, tzv. Směrnice hasičského sportu pro rok 2013.

Deklaruji, že shora uvedená prohlášení jsou zcela pravdivá a činím je dobrovolně o své svobodné vůli. Také jsem si vědom (a) možných následků mi vzniklých, v případě poskytnutí nepravdivých či zkreslených údajů, případně nedodržením některých z bodů tohoto čestného prohlášení, což stvrzuji svým podpisem.

Košař

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Savice

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Strojník

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Béčkař

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Rozdělovač

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Pravý proudař

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Levý proudař

Jméno	Příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Zápujčka z družstva	Podpis

Omluvenka z vyhlášení

Velitel družstva

V

Dne

Kontakt

podpis velitele

Všechna bílá pole jsou povinná a bez jejich vyplnění nebude umožněn start v soutěži