



Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska,
Okresní sdružení hasičů Olomouc
Schweitzerova 91, Olomouc



Soutěž dorostenců a dorostenek

Okresu Olomouc-přebor jednotlivců a družstev
Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska – Okresní sdružení hasičů Olomouc,
ve spolupráci s Olomouckým krajem.



Datum konání	: pátek 25. 5. 2018
Místo konání	: Bělkovice-Lašťany cvičiště SDH
Příjezd kolektivů prezence	: od 16:15 do 16:45 hod
Porada rozhodčích a vedoucích kolektivů	: 16:45
Nástup zahájení soutěže	: 17:00 hod
Začátek plnění disciplín	: 17:15 hod
Velitel soutěže	: Trnková Lenka
Hlavní rozhodčí	: Čurda Zdeněk
Zdravotní služba	: zajistí OORM
Tajemník soutěže	: Bartoňková Dagmar
Prezence	: Bartoňková Dagmar
Sčítací komise	: Kubičková Hana, Brázdil Zbyněk
Rozhodčí disciplín	: Běh na 100m překážek- Siegel Miloslav : Testy - Bartoňková Dagmar : Dvojboj jednotlivci - Zbořilová Tereza : PÚ družstev - Pazdera Pavel

Účast: Dorostenci a dorostenky okresu Olomouc, zaevidovaní v registračním listu kolektivu mladých hasičů na OSH Olomouc. Výzbroj a technické vybavení k provedení vlastní.

Při prezenci se soutěžící prokáží: - členským průkazem SH ČMS s fotografií
- pasem nebo občanským průkazem
- odevzdají písemnou přihlášku (Příloha 1,2.)

Pravidla: Platné směrnice pro celoroční činnost dorostu včetně platných dodatků č. 1, 2, 3, 4, 5,
Testy jsou na internetových stránkách – <http://www.dh.cz>

Webová registrace závodníků: <http://goo.gl/forms/jCKeUsXd5V>
Webovou registraci vyplňte nejpozději do 20. 5. 2018.

Informace: lenkatrnkovasestra@seznam.cz nebo 733 51 88 45

Projednáno na zasedání OORM Olomouc 26. března 2018.
Schváleno na zasedání VV OSH Olomouc 10. dubna 2018.

Lenka Trnková
vedoucí OORM Olomouc

Vlastimila Švubová
Starostka OSH Olomouc

PŘIHLÁŠKA

do **Okresního** kola soutěže dorostu SH ČMS družstva

SDH: _____

Okres: _____

Kraj: _____

Jmenný seznam členů družstva

poř. č.	jméno, příjmení	datum narození	bydliště	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Členové družstva svým podpisem dávají souhlas s využitím fotografických a jiných obrazových záznamů, které byly pořízeny oficiálně pověřenými členy štábu k dalším provozním účelům SH ČMS (plakáty, propagační předměty, informační tiskoviny apod.).

Vedoucí družstva :

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Podpis: _____

Vedoucí družstva stvrzuje svým podpisem, že zdravotní stav členů družstva je odpovídající k absolvování akce, na kterou se prostřednictvím této přihlášky přihlašují a rovněž, že zákonní zástupci členů družstva byli seznámeni s prohlášením o dalším využití obrazových materiálů.

POTVRZENÍ:

Potvrzujeme, že všichni uvedení účastníci jsou řádně registrovaní na OSH a mají zaplacený členský příspěvek na rok **2018**.

PŘIHLÁŠKA

do **Okresního** kola soutěže dorostu SH ČMS **jednotlivci**

SDH: _____

Kraj: _____

Okres: _____

poř. č.	jméno, příjmení	datum narození	bydliště	podpis
1.				

Přihlášení svým podpisem dávají souhlas s využitím fotografických a jiných obrazových záznamů, které byly pořízeny oficiálně pověřenými členy štábu k dalším provozním účelům SH ČMS (plakáty, propagační předměty, informační tiskoviny apod.).

Vedoucí družstva:

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Podpis: _____

Vedoucí družstva stvrzuje svým podpisem, že zdravotní stav přihlášených je odpovídající k absolvování akce, na kterou se prostřednictvím této přihlášky přihlašují a rovněž, že zákonní zástupci členů družstva byli seznámeni s prohlášením o dalším využití obrazových materiálů.

POTVRZENÍ:

Potvrzujeme, že všichni uvedení účastníci jsou řádně registrovaní na OSH a mají zaplacený členský příspěvek na rok **2018**.