



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 26. května 2024
Místo konání	: Lokomotiva Olomouc
Příjezd kolektivů prezence	: 7:00 – 7:45
Porada rozhodčích a vedoucích kolektivů	: 8:00
Nástup zahájení soutěže	: 8:15 hod
Začátek plnění disciplín	: 8:30 hod
Velitel soutěže	: Pluháček František
Hlavní rozhodčí	: Žouželka Martin
Zdravotní služba	: Trnková Lenka
Tajemník soutěže	: Bartoňková Dagmar
Prezence	: Bartoňková Dagmar, Konár Jan
Sčítací komise	: Mašláň Miroslav

Webová registrace závodníků: <https://forms.gle/8SHQyEHfh8nkKBVD7>

Kontrola: <https://bit.ly/3VUQhi1>

Webovou registraci vyplňte nejpozději do 20. 5. 2024.

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
- občanským průkazem
- odevzdají písemnou přihlášku (Příloha 1,2.)

Pravidla: Platné směrnice od 1. 9. 2022 pro celoroční činnost dorostu

Informace: dasa.bartonkova@seznam.cz nebo 737 310 281

Projednáno na zasedání OORM Olomouc 27. března 2024.

Schváleno na zasedání VV OSH Olomouc 12. dubna 2024.

Dagmar Bartoňková
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 **2024**.

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 štabu 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 **2024**.