

**SLOVENSKÝ ZÁPASNÍCKY ZVÄZ, Junácka 2951/6, 832 80 BRATISLAVA**

**ŽIADOSŤ**

**o povolenie štartu pretekára vo vyššej vekovej kategórii**

***Meno a priezvisko*** ..................................................................................................................

***Dátum narodenia*** ..................................................................................................................

***Číslo licenčného preukazu SZZ*** .............................................................................

***Návrh na súčasný štart vo vekových kategóriách*** ...................................................

 ...................................................

***Súhlas rodičov /zákonného zástupcu/*** ................................................................

 ................................................................

***Súhlas lekára*** ............................................................................. *pečiatka a podpis*

***V*** .................................................... ***dňa*** .......................................