

# PŘIHLÁŠKA DO SCM 2024

**(nominaci potvrzuje Oblastní výbor)**

**Osobní údaje sportovce/zákonného zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení sportovce |  |
| Zákonný zástupce |  |
| Disciplína/označení SCM |  |
| Datum narození/rodné číslo |  |
| Bydliště |  |
| Telefon/email/zákonný zástupce |  |
| Číslo licence |  |
| Škola |  |

**Výkonnostní stupeň**

|  |  |
| --- | --- |
| Dosažený výkonnostní stupeň |  |
| Jméno a příjmení trenéra |  |
| Č. licence trenéra |  |

**Kůň**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno | Rok nar. | Pohl. | KVH pony | Č. licence | Stupeňvýkonnosti |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Přihlášku zasílejte oblastním sekretářům, kteří ji po schválení OV předají na Sekretariát ČJF. Kontaktní mail: marketa.kramolisova@cjf.cz