

**P IHLÁŠKA  
MLŠ V OSTRAVA**

Jméno a příjmení účastníka:

Role (závodník, trenér, rodič, jiné):

Datum narození:

Adresa:

Země:

E-mail:

Kurz od-do: -

Preferovaný typ ubytování:

*Jméno trenéra (kurzívou psané vyplní jen závodník):*

*Klub:*

*Závodní kategorie:*

*Požadované zařazení do tréninkové skupiny:*

Datum, místo a podpis rodiče/trenéra:

---

**APPLICATION FORM  
IFSSS IN OSTRAVA**

Name of participant:

Role (skater, coach, parent, other):

Date of birth:

Address:

Country:

E-mail address:

Course dates: -

Preferred accommodation:

*Coach (information required from skater only):*

*Home-club:*

*Competing in category:*

*Preferred training group:*

Date, place and signature of parent/coach: