

Přebor České republiky v branném parašutistickém víceboji
11.10.2024 - 13.10.2024

Registrační formulář
Registration Form / Anmeldeformular

Název družstva: Team Name / Teamname:						
Závodník Athlete / Racer	Příjmení a jméno Surname and First Name / Nachname und Vorname	Rok narození Year of birth / Jahr der Geburt	Počet seskoků Number of Jumps / Anzahl der Sprünge	Typ licence License Type / Lizenztyp	Typ padáku Canopy Type / Fallschirmtyp	Poznámka Note / Bemerkung
1						
2						
3						
4						

Potvrzují, že všichni členové družstva mají platné doklady, pojištění padáku, platné přebalení záložního padáku a všechny další povinné náležitosti.

Hereby I confirm that all members of the Team have valid documents, parachute insurance, valid repackaging of the reserve parachute, and all other mandatory items.

Ich bestätige, dass alle Mitglieder der Mannschaft gültige Dokumente, Fallschirmversicherung, gültige Umverpackung der Reserve Fallschirm und alle andere obligatorische Gegenstände haben.

Kapitán družstva:
Team Captain / Kapitän des Teams:

Datum:
Date / Datum:

Podpis:
Signature / Unterzeichnung: