**Prihláška na**

**Kvalifikačný turnaj na Majstrovstvá Slovenskej republiky jednotlivcov v aplikovanom stolnom tenise 2025**

**Názov športového klubu:**

**Kontaktná osoba:**

**Telefón/e-mail:**

**Dátum podania prihlášky:**

**Zoznam prihlásených hráčov:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celé meno:** | **Očná klasifikácia:**  | **Poznámka:**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zoznam prihlásených sprievodcov/asistentov/koučov/trénerov:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Celé meno:** | **Poznámka:**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**K zaradeniu hráčov na zoznam na Kvalifikačný turnaj, je nevyhnutné vypísať aj aktuálnu očnú klasifikáciu (B1, B2, B3, B4) každého hráča!!!**

**Do poznámky prosím uveďte alergie pri stravovaní, prípadne iné dôležité informácie o hráčovi/sprievodcovi/trénerovi.**