SVAZ ZÁPASU
ČESKÉ REPUBLIKY

(vyplňte čitelně hůlkovým písmem)

Příjmení: _____ | | | | | | | | | | |
rodné číslo

Jméno: _____

Bydliště: _____ PSČ | | | | | |

HLÁSÍ: REGISTRACI / PŘESTUP / HOSTOVÁNÍ

Z oddílu (celý název): _____

Do oddílu (celý název): _____

Pro registraci a přestup: **od** | | , | | , | | | |

Pouze pro hostování: **od** | | , | | , | | | |

do | | , | | , | | | |

Datum: | | , | | , | | | | _____
vlastnoruční podpis

---

vyjádření mateřského oddílu	potvrzení nového oddílu
razítko a dva podpisy	razítko a dva podpisy

U zápasníka do 15 let souhlas zákonného zástupce
Souhlas zároveň s nařízením vlády ohledně GDPR