

CZECH HICKORY CHAMPIONSHIP 2017

PŘIHLÁŠKA / ENTRY FORM / ANMELDEFORMULAR

Příjmení / Surname / Nachname	
Jméno / Name / Vorname	
Domovský klub / Home Club / Heimklub	
Registrační číslo / Registration number / Registrationsnummer	
Datum narození / Birthdate / Geburtsdatum	
Hendikep / Handicap / Handikap	

Zapůjčení holí / Clubs rental / Schlägernverleih	ano / yes / ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ne / no / nein
--	---

Mám zájem o případný páteční zápas / Interested in eventual Friday match / Ich interessiere mich für dem eventuel Wettkampf am Freitag	ano / yes / ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ne / no / nein
--	---

Datum / Date / Datum _____

Podpis / Signature / Unterschrift _____