



A. Pořadatel soutěže

SDH:		Datum soutěže:	
Zástupce SDH:		Čas úrazu:	
Adresa - ulice(místo) č.p.:		PSČ:	
Telefonní kontakt:		email:	
Místo úrazu:			
Poraněná část těla			
Příčina úrazu - popis:			

B. Zraněný

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Telefonní kontakt:	Rodné číslo:	
Adresa - ulice (místo) č.p.:	PSČ:	

Je-li zraněný nezletilý, uveďte jméno a adresu jeho zákonného zástupce

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Telefonní kontakt:	Rodné číslo:	
Adresa - ulice (místo) č.p.:	PSČ:	

V _____ dne _____

Razítko a podpis zraněného

Razítko a podpis statutárního zástupce SDH