

**Přihláška na Mistrovství ČR U17**

2. – 3. 11. 2019

**Oddíl: Kontaktní osoba:**

**E-mailová adresa**: **Telefon:**

Dvouhra mužů: Dvouhra žen:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Čtyřhra mužů: Čtyřhra žen:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Smíšená čtyřhra:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

u párových disciplín uveďte, prosím, i volné hráče, u kterých chcete případně přiřadit spoluhráče