**Souhlas s prováděním dvojných salt v soutěži TeamGym Junior II a Senior B**

(předkládá se při prezenci)

Dávám svolení níže uvedenému gymnastovi provádět **dvojné salto** v závodě

Název závodu, datum ……………………………………………………………………….

Jméno a příjmení gymnasty ...………………………………………………………………

Prvek / akrobatická řada ........………………………………………………………………

Klub/oddíl/TJ ………………………………………………………………………………….

Technická komise TeamGym ČGF konstatuje, že dvojné salto vyžaduje od gymnasty jistý stupeň fyzické a mentální síly a dobrou orientaci v prostoru.

Pro gymnastu je důležité znát vlastní limity a momentální kondici a umět říct ne, pokud vyhodnotí, že dvojné salto není schopen ve svém aktuálním stavu bezpečně provést.

Pro trenéra je důležité znát gymnastu natolik dobře, aby viděl, kdy je gymnasta fyzicky a mentálně připraven k provádění dvojného salta v soutěži. Trenér musí být také schopen říct ne, pokud gymnasta připraven není.

Za klub/oddíl/TJ:

Jméno a příjmení ...………………………………………………………………

Datum ...……………………….

Razítko a podpis: