

NEVEZÉSI LAP

Nemleges esetben is kérjük az üres nevezési lapot visszaküldeni!

Beérkezési határidő: 2019. augusztus 16.

Benevezzük férfi csapatunkat a B.-A.-Z. megyei osztályú bajnokságba.

A sportkör neve és címe:
.....(irányítószámmal)

SE elnök neve:

Szaksztályuk értesítési címe (név, cím):

Telefon: mh.:..... lakás:..... fax:.....

mobil:..... **E-mail (kötelező!)**

Mérkőzések helye:

Megközelítés módja:

Az edzések helye, ideje (nap, óra):

Milyen **típusú** és **színű asztalon** játsszák a mérkőzéseket?

Milyen márkájú 3 csillagos p.p.labdával játszanak otthoni mérkőzéseiken?.....

II., III., IV. csapatot hol indít?.....

Játékosok erőssorrendje az első csapatban, amennyiben második csapatot neveznek:

(a nem magyar állampolgárságú versenyzőnél a nemzetiséget kérjük beírni)

1. 2.

3. 4.

Játékosok erőssorrendje a második csapatban, amennyiben harmadik csapatot neveznek:

(a nem magyar állampolgárságú versenyzőnél a nemzetiséget kérjük beírni)

1. 2.

3. 4.

Megjegyzések, kívánságok:

Jelen nevezési lap aláírásával kijelentem, hogy a nevezési lap mellékletét képező adatkezelésről szóló tájékoztatást megismertem, tudomásul veszem, hogy személyes adataim megadása a bajnokságba történő nevezés feltétele.

Dátum:

.....

Sportköri elnök

P.H.

.....

Szaksztályvezető