



## NEVEZÉSI LAP - CSAPATNÉVSOR

**Helyszín: DÁVOD: 2017.07.15.**

**HARKÁNY: 2017.07.22.**

**SELYE: 2017.08.05.**

Csapatvezető neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_

Tudomásul veszem, hogy a versenyen a saját felelősségemre veszek részt, ezért az esetlegesen bekövetkező sérülésekkel ill. egészségügyi károsodással kapcsolatosan kártérítési igények érvényesítésére nincs lehetőségem.

Nyilatkozom, hogy sportolásra alkalmas egészségi állapotban vagyok.

SSZ.	név	aláírás
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Benevezem csapatomat az STRANDKÉZILABDA Baranya Megyei Bajnokság **2017.** évi küzdelmeibe. A Versenykiírást megismertem, az abban foglaltakat maradéktalanul elfogadom és csapatomra nézve kötelező érvényűnek tartom

2017.

-----  
felelős csapatvezető