



Benevezési űrlap

VI. „Öregfiú – KEK Alumni” Foci KUPA - Kolozsvár

CSAPAT NEVE:

Kapcsolattartó személy neve:

Kapcsolattartó személy telefonszáma:

Kapcsolattartó személy e-mail címe:

Benevezés: 150 lej/csapat (a külföldi csapatoknak díjtalan)

A benevezési űrlaphoz mellékelve csatoljátok a csapattagok személyi igazolványának másolatát.

Benevezési feltételek:

- Aláírásainkkal alátámasztjuk, hogy a rendezvény szabályait elolvastuk, és elfogadjuk, továbbá tudomásul vesszük azt, hogy a Tanintézmény területén alkoholt fogyasztani szigorúan **TILOS!**
- A sportrendezvényen minden egyes játékos saját felelősségére vesz részt, ezt a rendezvény megkezdése előtt, aláírásával megerősíti
- A benevezési űrlap kitöltésével és aláírásával vállaljuk, hogy fizikailag/egészségügyileg minden csapattag sportolásra alkalmas. Nincs olyan betegségünk, amely bármelyikünk részvételét is akadályozná. Amennyiben erre az okra visszavezethető sérülés éri bármely játékosunkat, a szervezőket nem terheli felelősség.



KOLOZSVÁRI MAGYAR 2017 SPORTNAPOK

Csapatnév:				
Ssz.	Játékos neve	Mezszám	Születési dátum	Aláírás
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

A kitöltött és aláírt benevezési űrlap előzetesen, scannelt formában is elküldhető. Az eredeti példányt a csapatok a kupa megkezdése előtt nyújtják be a szervezőknek.

Alulírott, vállalom, hogy a csapat tagjai által kitöltött adatok valóságosak.

Aláírás:

.....