



Benevezési űrlap III. KMN amatőr Tollaslabda bajnokság

Név:

Születési dátum:

Telefonszam:

E-mail cím:

Kérjük bejelölni a részvételi szándékot, a megfelelő versenyszámot bekarikázva és kitölteni a párost alkotó sportoló nevével (a rövidítések: M-férfi, W-női, X-vegyes, S-egyéni, D-páros)

Egyéni (csak amatőröknek): **MS** **WS**

Páros (csak amatőröknek): **MD** **WD**

Vegyes páros (az egyik játékos akár leigazolt is lehet): **XD**

Benevezési feltételek:

- Aláírásainkkal alátámasztjuk, hogy a rendezvény szabályait elolvastuk, és elfogadjuk, továbbá tudomásul vesszük azt, hogy a sportlétesítmény területén alkoholt fogyasztani és dohányozni szigorúan **TILOS!**
- A sportrendezvényen minden egyes sportoló saját felelősségére vesz részt, ezt a rendezvény megkezdése előtt, aláírásával megerősíti.
- A benevezési űrlap kitöltésével és aláírásával a sportoló vállalja, hogy fizikailag/egészségügyileg sportolásra alkalmas. Nincs olyan betegség, amely a részvételt akadályozná. Amennyiben erre az okra visszavezethető károsodás/sérülés éri a sportolót, akkor vállalja, hogy a szervezőket nem érinti felelősség.
- A **14 év alatti** gyerekek szülői beleegyezéssel, aláírással láttamozott bejelentkezési lappal nevezhetnek be a versenyre

Alulírott vállalom, hogy a sportoló adatai valóságosak.

Szülő / sportoló aláírása.....

A kitöltött és aláírt benevezési űrlapot előzetesen, scannelt formában kerjük elküldeni. Az eredeti példányt a sportolók a verseny megkezdése előtt nyújtják be a szervezőknek.