

NEVEZÉSI LAP

Nevezési határidő: 2016. szeptember 15-a 16⁰⁰ óráig

Nevezzük a
csapatát a Szekszárdi Sportközpont NKft. szervezésében lebonyolítandó
**Szekszárdi Városi Kispályás Labdarúgó Bajnokság 2016-2017. évi őszi-
tavaszi rendszerű bajnokságára.**

A versenykiírásban előírtakat magunkra nézve kötelezőnek ismerjük el!

55.000.-Ft. költségtérítési díjat határidőre befizetjük.

Csapat neve:

Csapatvezető neve:

Telefonszáma:

E-mail:

Fizetés módja: készpénz
átutalás Számlaszám: 11746005-20135977

Számlázási cím:

A hivatalos leveleket az alábbi címre kérjük megküldeni:

.....

.....

Nevezett játékosok adatai a túloldalon.

....., 2016. hó nap

.....
aláírás

Név	Szül. év, hó, nap	Anyja neve
1.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
2.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
3.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
4.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
5.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
6.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
7.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
8.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
9.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
10.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
11.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
12.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
13.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
14.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
15.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
16.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
17.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
18.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
19.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.
20.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban.

Szekszárd, 2016. hó nap

.....
Aláírás