



**Szekszárdi Sportközpont
Nonprofit Kft.**
7100 Szekszárd, Keselyűsi út 3.
E-mail: info.sportcsarnok@gmail.com
Honlap cím: www.szekszardisport.hu

Telefon:
+36 74 315 733

NEVEZÉSI LAP

Nevezési határidő: 2017. november. 23. 17:00

Nevezzük a
csapatát a Szekszárdi Sportközpont NKft. szervezésében lebonyolítandó **Szekszárdi Sportközpont Téli Terem Kupára.**

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.

....., 2017. 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 rész a bajnokságban.		
20.
Saját felelősségemre veszek részt a bajnokságban:		

Szekszárd, 2017. hó nap

Aláírás