



## KFKI FUTBALL BAJNOKSÁG 2019. TAVASZ NEVEZÉSI LAP

A csapat neve:			
Csapatkapitány / Kapcsolattartó neve:			
Csapatkapitány / Kapcsolattartó e-mailcíme, telefonszáma:			
	elérhetőség (telefonszám és emailcím)	születési év:	Munkáltató (intézet, cég) megnevezése:
Név:			
Név:			
Név:			
Név:			
Név:			
Név:			
Név:			
Név:			

Kérjük, hogy a nevezési lapot, legkésőbb **2019. február 15.** 12.00 óráig juttassa el a KFKI Telephely 4. épület 106. irodába vagy az [uzemelteto@kfkpark.hu](mailto:uzemelteto@kfkpark.hu) mail címre.

Jelen táblázat kitöltésével elfogadjuk a versenykiírásban foglaltakat, és vállaljuk, hogy a megjelölt időpontban a bajnokságon részt veszünk. A csapatvezető, az aláírásával biztosítja, hogy a csapattagok jó egészségi állapotban vannak, fizikai állapotuk alkalmas a bajnokságon való részvételre. A versenyen mindenki a saját felelősségére vesz részt. Tudomásul vesszük, hogy a versenyek ideje alatt készülő esetleges kép és hangfelvételekkel kapcsolatban semmilyen követeléssel nem léphetünk fel, és hozzájárulunk annak weboldalon, vagy egyéb módon történő közléséhez.

dátum:

aláírás