



KUPA KISPÁLYÁS LABDARÚGÓ TORNA

Debrecen, 2021. október 23.

Nevezési lap

A csapat neve:			
Vezetője:			
E-mail:		Telefonszáma:	

Nyilatkozat

Alulírott csapatvezető a részvételi feltételeket megismertem, csapattársaimmal megismertetem. Vállaljuk, hogy a rendezvényen saját felelősségünkre veszünk részt. Igazolom, hogy a nevezési lapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Aláírással elismerem, hogy egészségi állapotunkat rendszeresen ellenőriztetjük, eltitkolt betegségről, amely részvételünket akadályozza, nem tudunk. Amennyiben az említett okokra visszavezethető bármilyen károsodás ér bennünket, a verseny rendezői felé kárigénnyel, követeléssel nem élünk, egymás testi épségére vigyázva betartjuk és betartatjuk a Fair-Play szabályait.

_____ 2021. _____ hó ____ nap

csapatvezető