**2023/2024. ÉVI**

**UNIVERSITAS - STRANDVÍZILABDA LIGA**

**NEVEZÉSI LAP**

A nevezést leadó intézmény kódja:

A csapat képviseletére jogosult

neve:

mobil telefonszáma:

e-mail címe:

A csapatot benevező oktatási intézmény teljes neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Számlázási adatok

név:

székhely:

adószám:

Megjegyzés\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*A megjegyzés rovat olyan információk részletes közléséére szolgál, amelyek érintik, vagy korlátozzák a nevezést leadó intézmény bajnokságban való szereplését. Pl. szorgalmi időszak alatti oktatási szünetek (őszi-, tavaszi-, vagy téliszünet) zárthelyi-, vagy gyakorlati időszakok, egyéb versenysorozatok (MEFOB, Medikus Kupa, stb)

Alulírott, mint a csapat képviseletére jogosult személy, az alábbi **nyilatkozatokat** teszem:

1. Kijelentem, hogy a USL versenykiírásával rendelkezem, annak előírásait, részvételi feltételeit ismerem.

2. Felelősséget vállalok arra, hogy a csapat mérkőzésein pályára lépő valamennyi játékost tájékoztatom arról, miszerint saját felelősségére szerepelhet, sérülésből eredően kártérítési igényt nem érvényesíthet.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a csapat képviseletére jogosult aláírása

**2023/2024. ÉVI**

**UNIVERSITAS - STRANDVÍZILABDA LIGA**

**ÖSSZESÍTŐ NÉVSOR**

A nevezést leadó intézmény kódja:

A csapat képviseletére jogosult

neve:

mobil telefonszáma:

e-mail címe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Név\* | Születési idő | Igazolványszám | Kategória |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

\* A mezők kitöltése minden esetben nyomtatott nagybetűkkel kötelező!

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a csapat képviseletére jogosult aláírása