**CSALÁD/CSAPAT** (aláhúzandó!) NEVEZÉSI LAP

IV. Szőlő-Dűlő Futóverseny, Csongrád, 2019.08.18.

Család/Csapat neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Család/csapat tagok nevei:......................................................... szül. év, hó, nap:……………

 .......................................................... szül. év, hó, nap:……………

 .......................................................... szül. év, hó, nap:……………
Város, utca, házszám,( csapatvezető)

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

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T á v:

 820 m családi / csapat (3 fős)

Nyilatkozat:
Aláírásommal elismerem, hogy a versenyre készültünk, fizikai állapotunk jó, eltitkolt betegség nincs. A versenyen saját ill. szülői felelősségre veszünk részt.
Ha fenti okokra visszavezethető bármilyen károsodás ér, a verseny rendezői felé semmilyen követeléssel nem élünk

A versenyszabályzatot és adatkezelési szabályzatot elolvastam, megértettem és elfogadom, ránk nézve kötelezőnek tekintem.

Csongrád, 2019. 08.18.

 aláírás

 csapatvezető vagy családfő aláírása

**Rajtszám:......................**( szervező tölti ki)