

**NEVEZÉSI LAP**

**A 2019. évi Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei fiú utánpótlás futsal tornákra**

**Nevezési határidő: 2018. december 20. (csütörtök) 16:00 óra**

**Nevezési díj: 1.500 Ft (egyezerötszáz forint) / nevezett csapat**

SZSZB Megyei Igazgatóság bankszámlaszáma: 11707024-20480868

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportegyesület**  **megnevezése** |  |
| **Kapcsolattartó**  **neve** |  |
| **telefonszám, email-cím** |  |

**Melyik korosztályban kíván csapatot indítani? (a megfelelő(ke)t karikázza be)**

U15 U13 U11

b e n e v e z e k

a 2019. évi futsal utánpótlás torná(k)ra és kijelentem, hogy a Versenykiírásban szereplő szabályokat elfogadom, a klubunkra nézve kötelezőnek tekintem.

**A nevezés, a nevezési lap és a nevezési díj befizetését igazoló banki kivonat másolatával érvényes.**

……………….., 2018. ………….………

P.H. …………………………………

képviseletre jogosult aláírása