Budapesti Asztalitenisz Szövetség
1053 Budapest, Curia u.3.
csb@bpatsz.hu
http://www.bpatsz.hu

1. sz. melléklet

Beérkezési határidő: 2018. július 9.
Nemleges esetben is kérjük visszaküldeni!!!

NEVEZÉSI LAP

A benevezendő csapat neve: _____

Benevezzük csapatunkat a **Budapest _ _ _ _ _ osztályú bajnokságba**

A sportkör neve, címe, nyilvántartási száma: _____

SE elnök neve, e-mail címe: _____

A csapat intézőjének neve: _____

Telefon 1.: _____ Telefon 2.: _____

E-mail címe: _____ _____

Játékhely címe, megközelítésének esetleges specialitása: _____

Játéknap, kezdési időpont: _____

A bajnokságban használni kívánt labda típusa:

Hagyományos 40 mm-es celluloid: ☐ Új típusú 40+ mm-es plasztik: ☐

A csapat játékosai erősorrendben és igazolási számuk:

1.						2.						
3.						4.						
5.						6.						

A magasabb osztályba benevezett csapat megadott játékosai erősorrendben:

1.						2.						
3.						4.						

Megjegyzések, külön kérelmek: _____

Csapatvezetőként hozzájárulunk, hogy a Budapesti Asztalitenisz Szövetség mint adatkezelő, a Budapesti Asztalitenisz Csapatbajnokság szervezője, a lebonyolításhoz feltétlenül szükséges személyes adatainkat (név, e-mail cím, telefonszám és játékengedély száma), valamint az általunk benevezett csapattagok szükséges adatait (név, játékengedély száma), a hatályos adatvédelmi rendelkezéseknek megfelelően felhasználja.

Budapest, 2018. _____

_____ P.H. _____

Sportköri Elnök Szakosztályvezető