

Győr-Moson-Sopron megyei  
Tekézők Szövetsége  
9022 Győr, Batthyány tér 2.

## NEVEZÉSI LAP

### A 2016/17. ÉVI CSAPATBAJNOKSÁGRA

Alulírottak benevezünk a 2016/2017. évi csapatbajnokságra.

Sportegyesület neve	
Sportegyesület címe	
Telefonszáma / Fax száma	
E-mail címe	
Tekepálya címe	
Tekepálya telefonszáma	

**Mely bajnoki osztályra nevezi csapatát? - A megfelelőt kérjük beikszelni!**

Területi csapatbajnokság	
Megyei II. osztály (Győr, Sopron, M.óvár)	
A következő évtől szükségesnek tartja e a kötelező ifjúsági játékos szerepeltetését, úgy, hogy az eredménye beszámít a csapat össz eredményébe?	

Szakosztályvezető, vagy Ügyintéző neve, címe	

E-mail elérhetősége	
Telefon/Fax/Mobil	
Pályaválasztóként játszandó mérkőzéseinek helyszíne, címe	
Pályasávok száma	
Bajnokság idején a mérkőzések kezdési időpontja /nap, óra, perc/	
Mely csapatok játszanak még ezen a pályán /szuperliga férfi és női, NBI, NBII/	

Sorsolással kapcsolatos kérései: \_\_\_\_\_

Nevezést kizárólag ezen a NEVEZÉSI LAP-on lehet és kell – csapatonként (ha több van) külön-külön megküldeni, melynek

beérkezési határideje:

**2016. július 25. hétfő 14.00 óráig**

A Győr-Moson-Sopron megyei Tekézők Szövetsége címére: e-mail-ben: [gy.metesz@freemail.hu](mailto:gy.metesz@freemail.hu) címre.

Az eredeti nevezési lapot papír alapon, postai úton is el kell küldeni, a 9141 Ikrény, József Attila u. 59 címre.

A nevezéshez csatolni kell:

- bírósági végzésének 30 napnál nem régebbi kivonatának másolatát (csak az újonnan nevező csapatoknál)
- a pályahitelesítést igazoló lap másolatát,
- minden nevezőnél a nevezési díj befizetési vagy átutalási bizonylat fénymásolatát,
- a Nemzeti Adó és Vámhivatal 0-ás igazolását.

Ezúton is kérjük a nevezési határidő pontos betartását, hogy a Versenybizottság a sorsolást időben elkészíthesse!

A nevezést érvénytelennek kell tekinteni, ha a nevezési lapról hiányzik az egyesület, a szakosztály, cégszerű aláírása, bélyegzője.

**Alulírottak a 2016/2017. évi Csapatbajnokság VERSENYKIÍRÁSÁT tudomásul vesszük, és azt magunkra nézve kötelezően elismerjük.**

\_\_\_\_\_ 2016. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

**Cégszerű aláírás**

PH.

\_\_\_\_\_  
**Egyesület képviselője**