NEVEZÉSI LAP

2024. évi Kerület Napi kispályás amatőr labdarúgó torna

**Csapat neve:**

**Csapatvezető neve:**

**E-mail címe:**

**Telefonos elérhetősége:**

**Csapattagok: név**

1. **…………………………………………….**
2. **…………………………………………….**
3. **…………………………………………….**
4. **…………………………………………….**

**5. …………………………………………….**

**6. …………………………………………….**

**7. …………………………………………….**

**8. …………………………………………….**

**9. …………………………………………….**

**10. …………………………………………….**

Kijelentjük, hogy csapatunk tagjai a versenykiírásban meghatározott részvételi feltételeknek megfelelnek. A versenykiírásban meghatározott szabályokat magunkra nézve kötelező érvényűként ismerjük el.

**Budapest, 2024. …………………………………. ………………….……………………….**