



Suliváltó  
S z e g e d 2 0 1 7

## NEVEZÉSI LAP

### középiskolák részére

ISKOLA MEGNEVEZÉSE:.....

TESTNEVELŐ NEVE,  
TELEFONSZÁMA:.....

### 1. csapat

elsőként futó fiú neve, szül. éve:.....

leány neve, szül. éve:.....

harmadikként futó fiú neve, szül. éve:.....

### 2. csapat

elsőként futó fiú neve, szül. éve:.....

leány neve, szül. éve:.....

harmadikként futó fiú neve, szül. éve:.....

Aláírással igazolom, hogy a fenn említett diákok az iskola tanulói, adataik a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nevezési lapon feltüntetett személyek a MOL Suliváltón saját felelősségemre/felelőségükre veszek/vesznek részt, ha azon bármilyen baleset, sérülés, illetve egyéb anyagi kár ér/éri, a rendezők felé semmilyen kárigénnyel nem lépek/lépnek fel. Elfogadom/Elfogadják, hogy a rendezvény során személyemről/személyükről kép- és filmanyagok készülhetnek, amelyek felhasználását a rendezvényről történő tájékoztatás, illetve annak népszerűsítése érdekében engedélyezem/engedélyezik. Személyemről/Személyükről történő kép, illetve hangfelvétel elkészítéséért, és felhasználásáért ellenszolgáltatást nem kérek/kérnek.

Szeged, 2017. szeptember

.....  
a programvezető testnevelő aláírása