



Suliváltó
S z e g e d 2 0 1 7

NEVEZÉSI LAP általános iskolák részére

ISKOLA MEGNEVEZÉSE:.....

TESTNEVELŐ NEVE,
TELEFONSZÁMA:.....

1. csapat alsó tagozatosok / 2007 - és később szül. /

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

leány neve, szül. éve:.....

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

2. csapat felső tagozatosok / 2005 - 2006-ban szül. /

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

leány neve, szül. éve:.....

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

3. csapat felső tagozatosok / 2003 – 2004-ben szül. /

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/felelősségükre 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