1. Kertvárosi Vízifoci Bajnokság

**Jelentkezési lap**

***Kérjük, hogy a jelentkező csapatok töltsék ki pontosan a jelentkezési lapot, majd csatolt fájlként email-ben küldjék el a*** [***kanikulafesztival@gmail.com***](mailto:kanikulafesztival@gmail.com) ***címre, vagy adják le az Apáczai Csere János Művelődési Központ portáján. Az email tárgyaként írják be: I. Kertvárosi Vízifoci Bajnokság***

Csapat neve:...........................................................................................................

Képviselőjének neve:………………………………………………………………………………………….

Csapattagok:

1. név: ……………………………………………. életkor: …………
2. név: ……………………………………………. életkor: …………
3. név: ……………………………………………. életkor: …………
4. név: ……………………………………………. életkor: …………

Kategória: Aláhúzással vagy a karikában X-el kérjük jelölni!

⃝ ifjúsági, 16 év alatt

⃝ felnőtt, 16 év felett

A csapat képviselőjének telefonszáma és e-mail címe:

…………………………………………………………………………………………………………………………

A kötelezően kitöltendő Felelősségvállalási nyilatkozat a 2. oldalon található.

**Felelősségvállalási nyilatkozat**

18 év alatti játékos esetén a szülő, gyám, gondviselő tölti ki!

Kijelentem, hogy a vízifoci pályát saját akaratomból és saját felelősségemre használom. Tudomásul veszem, hogy a vízifoci pálya használata veszélyes szabadidős elfoglaltság, az általam önmagamnak és másoknak okozott károkért és sérülésekért felelősséggel tartozom. A szervezők felelősségre nem vonhatók.

|  |  |
| --- | --- |
| Név: …………………………………………………. | Aláírás: ……………………………………………… |
| Név: …………………………………………………. | Aláírás: ……………………………………………… |
| Név: …………………………………………………. | Aláírás: ……………………………………………… |
| Név: …………………………………………………. | Aláírás: ……………………………………………… |

Zalaegerszeg, 2018. ……………………… …………

|  |  |
| --- | --- |
| csapat képviselőjének aláírása: | ………………………………………………………………………. |