

RÉSZVÉTELI LAP HÉTFŐ 2019.

Alulírott, a(z).....
csapat vezetője részt kívánok venni csapatommal a XIII. Kerületi Közszolgáltató Zrt. Műfüves Angyalföldi Labdarúgó Bajnokságán. Kijelentem, hogy a versenyszabályzatban szereplő szabályokat csapatomra nézve elfogadom, azokat csapattársaimmal együtt megtartom, kijelentem továbbá, hogy a csapatomban jogosulatlan játékost nem szerepeltetek, valamint beleegyezek, hogy a mérkőzéseken hang-, kép-, illetve mozgókép felvétel készüljön, mely a bajnokság hivatalos honlapján (www.malb.hu) publikálható. Kijelentem, hogy a tömegfelvételnek nem minősülő kép- és mozgógép felvétel készítéséhez csapatom minden tagjáról hozzájárulással rendelkezem. A mérkőzéseken mindenki saját felelősségére vesz részt. A szervezők az értékekért semmi nemű felelősséget nem vállalnak, ezt a jelentkezéssel együtt a csapat minden tagja tudomásul veszi. Ha a bajnokság folyamán a csapatvezető vagy a csapatvezető helyettes személyében, elérhetőségeiben változás történik, azt a csapat köteles mihamarabb jelezni a szervezők felé.

Csapatvezető: Csapatvezető helyettes:
Telefon: Telefon:
E-mail cím: E-mail cím:

Kezdési időpontra vonatkozó igények:

18:45		A mérkőzések lehetséges kezdési időpontjait 1-4.-ig lehet osztályozni. Minden csapat a számára optimális kezdési időpontot jelölje „1.”-vel, a legkevésbé megfelelőt jelölje „4.”-kel! Egy kezdési időponthoz csak egy számot lehet írni és minden számot csak egyszer lehet felhasználni. Aki ezt a rovatot üresen hagyja, vagy rosszul tölti ki, úgy tekintjük, hogy bármely kezdési időpont megfelelő az általa nevezett csapatnak. A kezdési időpontra vonatkozó kérelmeket a sorsolás elkészítésénél a részvételi díj befizetésének sorrendjében vesszük figyelembe. Így minél előbb fizeti be a részvételi díjat egy csapat, annál nagyobb esélye van az általa „1.”-vel megjelölt időpontban játszani, de így is előfordulhat, hogy az elsőként befizető csapatnak sem tudjuk teljes mértékben biztosítani az általa preferált kezdési időpontot.
19:30		
20:15		
21:00		

A csapat összetétele:

	JÁTEKOS NEVE:	SZÜLETÉSI DÁTUM:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Kijelentem, hogy a bajnokság adatkezelési tájékoztatóját megismertem, és hozzájárulok a részvételi lapon megadott személyes adatok kezeléséhez.

Budapest, 2019.

.....
Csapatvezető aláírása