

**MAGYAR KOSÁRLABDÁZÓK ORSZÁGOS SZÖVETSÉGE**

HUNGARIAN BASKETBALL FEDERATION

1146 BUDAPEST, ISTVÁNMEZEI ÚT 1-3.

TELEFON: +36-1-460-6825

FEDERATION HONGROISE DE BASKETBALL

POSTACÍM: BUDAPEST, PF. 116 1442

E-MAIL: MKOSZ@HUNBASKET.HU

**NEVEZÉSI LAP**

Versenykiírás 1. sz. melléklet

A csapat neve <sup>1</sup> :	
A csapat neme <sup>2</sup> :	fiú <input type="checkbox"/> lány <input type="checkbox"/> vegyes <input type="checkbox"/>
Nevezési korosztály:	U11 <input type="checkbox"/> U12 <input type="checkbox"/>
Sportszervezet neve:	
Székhelye:	
Számlacíme:	
Levelezési címe:	
Vezetékes telefonszáma:	
Fax száma:	
Kapcsolattartó neve:	
Mobilszáma:	
E-mail címe:	
Edző:	
Mobiltelefon:	
E-mail:	
Segédedző:	
Mobiltelefon:	
E-mail:	
Kíván-e csoportmérkőzést rendezni:	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
Ha igen, sportlétesítmény megnevezése, címe:	
Ütközések:	

Nyilatkozat: Fent nevezett csapatunk az MKOSZ által kiírt versenykiírásban foglaltakat tudomásul veszi, jelen csapatunkat ennek tudatában nevezzük a versenyre.

Kijelentjük, hogy minden adatszolgáltatásért felelősséget vállalunk.

Amennyiben a nevezési lapon feltüntetett adatokban év közben változás áll be, az új adatokat az erre jogosult személy 8 napon belül írásban jelzi az illetékes területi szervezőnek.

Kérjük az összes adatszolgáltatási rubrikák pontos kitöltését.



Kelt: .....

PH

.....  
Nevezésre jogosult aláírása

<sup>1</sup> Lehetőleg amerikai típusú magyar név

<sup>2</sup> A megfelelő bejelölni