

Strandröplabda Versenyzési Engedély Igénylő lap a 2010. évre

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!

A sportoló:			
Neve		Születési helye	
Születési neve		Születési ideje	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Anyja születési neve		Állampolgársága	
Állandó lakcíme	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Neme	Nő <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/>	Amatőr sportoló <input type="checkbox"/> Hivatásos sportoló <input type="checkbox"/>	Van-e sportszerződése teremröplabda sportágban? Van <input type="checkbox"/> Nincs <input type="checkbox"/>
Sportszervezetének bíróság által bejegyzett neve			

18 éven aluli esetén a törvényes képviselő:	
Neve	
Lakcíme	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Nyilatkozat:	
<p>A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Röplabda Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.</p>	
Kelt:	
18 éven aluli esetén a törv. képviselő aláírása	sportoló aláírása

A teremröplabda sportorvosi igazolást elfogadjuk, mint sportorvosi igazolás amennyiben érvényes az adott verseny napjain.

Aláírással elismerem, hogy a veresemen saját felelősségemre veszek részt.