|  |
| --- |
| **NEVEZÉSI LAP****Országos Judo verseny****2023. december 02.** |
|  |  |
| **Tagszervezet neve, címe, telefonszáma:** |  |
|  |  |
| **Kísérő edző neve, mobil telefonszáma:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sportoló neve** | **Születési idő****(év, hónap, nap)** | **Súlycsoport****(kg)** | **Diviziós szint** | **Verseny engedély szám** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***A versenyzőkről és a kísérőkről kép, hang és videó felvétel készülhet, így ezzel a nevezéssel tudomásul vesszük, hogy a csapat bármelyik tagjáról készült kép, hang és videó felvételeket az MSOSZ engedélyével televíziós csatornák, online és írott médiumok is felhasználhatják!***

Dátum:

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………….………………………………… |
|  | Egyesület vezető aláírása |