|  |  |
| --- | --- |
| logo%20copy | potshe_ |

Tolna Megyei

Katasztrófavédelmi Igazgatóság Paksi Önkéntes Tűzoltó Sport

H 7100 Szekszárd, Wesselényi utca 15. és

Tel: (36-74) 504-700 Fax: (36-74) 504-712 Hagyományőrző Egyesület

E-mail:[tolna.titkarsag@katved.gov.hu](mailto:tolna.titkarsag@katved.gov.hu) Dunaszentgyörgy Dömötör J. u. 5.

#### 2022.

#### NEVEZÉSI LAP

**XXV**.

**Tűzkakas Országos Tűzoltó Strandfoci Bajnokságra**

**Csapatnév (a szerv megnevezését is tartalmazza)**

**Kérjük olvashatóan kitölteni!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssz.:** | **NÉV** | **Jelvény szám,**  **igazolvány szám, igazolás szám** | **Szül év. hó. nap** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |

**A számozott mez használata kötelező!**

…….………………………

Csapatvezető aláírása

**Csapatvezető neve:…………………………………………………………..(nyomtatott betűkkel)**

**Elérhetőség 🕿: vezetékes, mobil …....……………………………………………….(olvashatóan)**

**E-mail cím elérhetőség:…………………………………………………..…(nyomtatott betűkkel)**

**Számla kiállítási cím:………………………………………..........................(nyomtatott betűkkel)**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**