

**Pest Megyei Asztalitenisz Szövetség**

**1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.**

**[pmatsz2016@gmail.com](mailto:pmatsz2016@gmail.com)**

**Beérkezési határidő: 2021. július 29.**

**Nemleges esetben is kérjük visszaküldeni !!!**

## **NEVEZÉSI LAP**

Benevezzük férfi csapatunkat a(z) ..... osztályú bajnokságba.

**A Pest Megye I/A illetve I/B-C összevont bajnokság esetén kérjük odaírni észak vagy dél.**

A sportkör neve és címe: .....

**Szaksztályuk értesítési címe (név, cím):** .....

Telefon.....

mobil:..... **E-mail (kötelező!)**.....

**Mérkőzések helye:** .....

**Mérkőzések ideje (nap,kezdési időpont):**.....

Megközelítés módja: .....

Az edzések helye, ideje (nap, óra): .....

Milyen **típusú** és **színű asztalon** játsszák a mérkőzéseket? .....

Milyen márkájú 3 csillagos 40+os .plasztik labdával játszanak otthoni mérkőzéseiken? .....

Játéktér mérete [magasság x hossz x szélesség] és fényerő asztalonként (m ; lux):.....  
(kérjük a valós adatokat megadni, hiszen ez alapján az esetleges óvások elkerülhetőek)

Mely bajnokságban indít még csapatot/csapatokat? .....

Játékosok erőssorrendje ebben a benevezett csapatban:

1..... 2.....

3..... 4.....

Játékosok erőssorrendje a második csapatban, amennyiben harmadik csapatot is neveznek: (a nem magyar állampolgárságú versenyzőnél a nemzetiséget kérjük beírni)

1..... 2.....

3..... 4.....

Megjegyzések, kívánságok: .....

Aláírással elismerem, hogy a 2021/2022. évi Pest Megye Csapatbajnokság versenykiírását elolvastam és megértettem, illetve az abban foglaltakat elfogadom és betartom.

Dátum:

.....

P.H.

.....

Sportköri elnök

Szaksztályvezető