|  |
| --- |
| **MBSZ - VERSENYEZÉSI ENGEDÉLYEK ÉRVÉNYESÍTÉSÉT KÉRŐ ŰRLAP****Sportszervezet neve:** |
| **Ssz.** | **Sportoló neve** | **Szül. hely, idő** | **Vers.eng.szám.** | **Státusz A/H** | **Szerz.hi. tól-ig** | **Korosztály** | **Sportoló / törvényes képviselő aláírása** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |

Alulírott sportoló (törvényes képviselője) kijelentem, hogy az MBSZ versenyzőkre vonatkozó, az MBSZ honlapján található adatkezelési tájékoztatóját megismertem, megértettem, az abban foglaltakat tudomásul vettem, illetve elfogadom. A kitöltött adatok valódiságáért a felelősséget a sportoló (törvényes képviselője) aláírásával vállalja.

Kérem **fő 2.000,- Ft** sportoló versenyzési engedély érvényesítését az idei évre.

Kelt: H.P. …………………………………
 SE elnök