



Hajdú-Bihar Megyei Asztalitenisz Szövetség

4150 Püspökladány Gagarin u.1 II. lph. II/15

## NEVEZÉSI LAP

Benevezzük férfi csapatunkat az ..... osztályú megyei bajnokságba.

A sportkör neve és címe: .....  
.....(irányítószámmal)

SE elnök neve: .....

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

Telefon: mh.:..... lakás:..... fax:.....

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

Mérkőzések helye: .....

Megközelítés módja: .....

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

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

Milyen márkájú 3 csillagos p.p.labdával játszanak otthoni mérkőzéseiken? .....

Játéktér mérete asztalonként: .....

II., III., IV. csapatot hol indít? .....

Játékosok erőssorrendje:

(a nem magyar állampolgárságú versenyzőnél a nemzetiséget kérjük beírni)

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: .....

Dátum: .....

.....

Sportköri elnök

P.H.

.....

Szaksztályvezető