

# NEVEZÉSI LAP



ESEMÉNY NEVE: \_\_\_\_\_ VÁLTÓ TÍPUSA: \_\_\_\_\_

NEVEZÉSI DÍJ

RAJTSZÁM        
A BSI tölti ki

CSAPAT NEVE: \_\_\_\_\_

FUT A CÉG IGEN:  NEM:  A CÉG NEVE\*: \_\_\_\_\_

\* (Fut a cég nevezés esetén kötelező a cég nevét kitölteni!)

VÁRHATÓ BEFUTÓIDŐ (AZ ELSŐ FUTÓ TEMPÓJA KIVETÍTVE A TELJES TÁVRA):   :   :   (ÓÓ:PP:SS)

CSAPATTAGOK		SZÜLETÉS ÉV, HÓNAP, NAP			KOR	POLO	IRÁNYÍTÓSZÁM, LAKCÍM				
1.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										
2.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										
3.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										
4.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										
5.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										
6.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
	Tel.szám: _____										
	E-mail: _____										

KÉRJÜK A NEVEZÉSI LAPOT OLVASHATÓAN, NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

KATEGÓRIA: I.  II.  III.

ÖSSZ.:

NŐ:

FÉRFI:

VEGYES:

FORDÍTÁS

CSAPATEZETŐ NEVE, CÍME, E-MAIL CÍME: \_\_\_\_\_

## NYILTAKOZAT

A regisztrációs adatlap kitöltése egyben önkéntes adatközlés is. Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a BSI adataimat tárolja esemény-adatbázisában, valamint elismerem, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Elfogadom, hogy az eseményekről készült film- és képanyagokon, az események internetes vagy televíziós közvetítésében, valamint azok reklámcélú felhasználásában (pl. óriásplakát, szórólap, reklámfilm stb.) szerepelhetek és ezért ellenszolgáltatást nem kérek. Felelősséggel kijelentem, hogy állapotomat rendszeresen ellenőriztettem orvossal, és az eseményekre felkészülten, egészségesen állok rajthoz, tudomásul veszem, hogy a BSI-t nem terheli felelősség a rossz állapotból, nem megfelelő felkészültségből, rejtett betegségekből adódó sérülésekért, egészségügyi problémákért. Folyamatosan figyelemmel kísérem egészségügyi állapotomat és kijelentem, hogy csak teljesen egészségesen veszek részt eseményen, betegen, lázasan, éhgyomorral nem állok rajthoz. Tudomásul veszem, hogy az eseményeken kizárásra kerül az a versenyző, aki nem teljesíti a verseny – szervezők által kijelölt – teljes távját, rajtszámát összehajtva, letakarva vagy nem a mellére tűzve viseli, vagy kerékpáros/görkorcsolyás segítségét vesz igénybe. Tudomásul veszem, hogy a regisztrációs lap hiányos, pontatlan vagy olvashatatlan kitöltéséből adódó problémákért (pl. ebből kifolyólag az eredménylistán, illetve a díjazottak listáján nem szerepelek, továbbá a sorsolásból kimaradok, stb.) a BSI nem vállal felelősséget. Visszavonásig hozzájárulok, hogy a BSI részemre levélben, e-mailben, faxon, sms-ben információs és egyéb anyagokat küldjön (olyan eseményekkel kapcsolatban, melyekre neveztl, bizonyos anyagokat, mint műsorfüzet, eredményfüzet, oklevél, vagy az adott eseménnyel kapcsolatos nélkülözhetetlen információ, mindenképpen elküldünk számodra, akkor is, ha itt nem jelölsz, mert ezek az anyagok a nevezési díjért nyújtott szolgáltatás részét képezik).

Dátum: ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM

.....  
aláírás \* IGEN  \*NEM