**NEVEZÉSI LAP**

(kérjük nyomtatott betűkkel vagy géppel kitölteni)

|  |
| --- |
| **Selejtező helyszíne:** |
| **Iskola/csapat megnevezése:** |

|  |
| --- |
| **Csapat tagjai:** |
| Versenyzők neve: | isk.évfolyam: | telefonszáma: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Csapatvezető neve: | csapatvezető telefonszáma: |
| Kapcsolattartó neve:\*  |  |
| Telefonszáma:\* |  |
| E-mail címe: |  |

\*ha nem a csapatvezető

Kelt: ……………….., 2025………………....hó…….. nap

 ……………………………

 intézmény-/csapat-/egyesületi vezető

 aláírása

**Nevezési határidő: 2025. március 31.**

E-mailben a **sulikupa@khesz.hu** címen **vagy a selejtezőt lebonyolító szervezőnél** (lásd: versenykiírás)

**A nevezéshez csatolandó:**

* versenyzők törvényes képviselőjének hozzájárulása (kötelező)
* területi jegy igénylőlap (amennyiben az igénylő rendelkezik 2025. évi állami horgászjeggyel és területi jegyet igényel)