



Footgolf Országos Bajnokság – FOB 2015

Nevezési lap

Név:.....

Születési hely:.....

Születési időpont:.....

Állampolgárság:.....

Cím:.....

Mobil:.....

E-mail:.....

Egyesület (ha van):.....

Egyéb közlendő:.....

.....

Kategória, amibe szeretnél indulni (X-el kérjük megjelölni):

Felnőtt férfi

Senior

Junior

Női

Dátum:

.....
aláírás



Általános nyilatkozat:

A nevezési lap aláírásával a résztvevők kötelezettséget vállalnak arra, hogy az eseményre vonatkozó valamennyi sportszabály betartásával versenyeznek. Megkérünk mindenkit, hogy sportemberhez méltó magatartással vegyen részt az eseményen, saját és sporttársai testi épségét óvja.

1. Felelősségvállalási nyilatkozat 18 éven felülieknek

Alulírott kijelentem, hogy a Footgolf Hungary Kft. által szervezett versenyen teljes felelősséget vállalok minden egészségügyi és baleseti problémáért, amely a versenyben való részvételemből ered, mivel ismerem a vele járó veszélyeket, valamint kijelentem, hogy elfogadom és ismerem a versenykiírásban foglaltakat. Kijelentem továbbá, hogy esetleges balesetem esetén a Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club felé kártérítéssel nem fordulok és elismerem, a Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club vezetése semmiféle felelősséget nem vállal.

Dátum:

Aláírás:

.....

2. Egészségügyi nyilatkozat 18 éven felülieknek

Alulírott kijelentem, hogy 18. életévemet betöltöttem és hozzájárulok , nem járulok hozzá (a megfelelő választ „X” jelölje!), hogy sérülés esetén a Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club személyzete elsősegélyben részesítsen és / vagy mentőt hívjon.

Dátum:

Aláírás:

.....

3. Felelősségvállalási nyilatkozat 18 éven aluliaknak

Alulírott (név) kijelentem, hogy a nevezett személy 18 éven aluli és én mint szülő , gondviselő (a megfelelő választ „X” jelölje!), hozzájárulok ahhoz, hogy a Footgolf Hungary Kft. által szervezett versenyen a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club pályát saját felelősségére használja, vállalom a felelősséget minden egészségügyi és baleseti problémáért, amely a versenyben való részvételből ered, mivel ismerem a vele járó veszélyeket, valamint kijelentem, hogy elfogadom és ismerem a versenykiírásban foglaltakat. Kijelentem továbbá, hogy esetleges baleset esetén a Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club felé kártérítéssel nem fordulok és elismerem, a Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club vezetése semmiféle felelősséget nem vállal.

Dátum:

Aláírás:

.....

4. Egészségügyi nyilatkozat 18 éven aluliaknak

Alulírott (név) kijelentem, hogy a nevezett személy 18 éven aluli és én mint szülő , gondviselő , hozzájárulok nem járulok hozzá (a megfelelő választ „X” jelölje!) ahhoz, hogy sérülés esetén az Footgolf Hungary Kft. vagy a Magyar Golf Club vagy a Forest Hills Golf & Country Club személyzete elsősegélyben részesítse és / vagy mentőt hívjon.

Ellátás estén gyógyszerérzékenység, allergia, egyéb figyelmet igénylő probléma:

.....

.....

Dátum:

Aláírás:

.....