

MAGYAR FOOTGOLF SZÖVETSÉG

📍 1028 BUDAPEST, VÁRHEGY U. 8.
☎ +36 20 911-92-97
✉ INFO@MAGYARFOOTGOLF.HU



FOOTGOLF ORSZÁGOS BAJNOKÁG - 2016

NEVEZÉSI LAP

Név:.....

Születési hely:.....

Születési időpont:.....

Állampolgárság:.....

Cím:.....

Mobil:.....

E-mail:.....

Egyesület (ha van):.....

Egyéb közlendő:.....

Kategória, amibe szeretnél indulni, kérjük, karikázd be:

Felnőtt férfi

Junior

Szenior

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.



MAGYAR FOOTGOLF SZÖVETSÉG

📍 1028 BUDAPEST, VÁRHEGY U. 8.
☎ +36 20 911-92-97
✉ INFO@MAGYARFOOTGOLF.HU



1. Felelősségvállalási nyilatkozat 18 éven felülieknek

Alulírott kijelentem, hogy a Magyar Footgolf Szövetség által szervezett versenyen teljes felelősséget vállalok minden egészségügyi és baleseti problémaért, amely a versenyben való részvételemből ered, mivel ismerem a velem járó veszélyeket, valamint kijelentem, hogy elfogadom és ismerem a versenykiírásban foglaltakat. Kijelentem továbbá, hogy esetleges balesetem esetén a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial felé kártérítéssel nem fordulok és elismerem, a Magyar Footgolf Szövetség vagy a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial 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 Magyar Footgolf Szövetség, a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial személyzete elsősegélyben részesítsen és / vagy mentőt hívjon.

Dátum: Aláírás:

Ellátás estén gyógyszerérzékenység, allergia, egyéb figyelmet igénylő probléma:
.....

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 Magyar Footgolf Szövetség által szervezett versenyen a Magyar Golf Club, Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial pályát saját felelősségére használja, vállalom a felelősséget minden egészségügyi és baleseti problémaért, amely a versenyben való részvételből ered, mivel ismerem a velem járó veszélyeket, valamint kijelentem, hogy elfogadom és ismerem a versenykiírásban foglaltakat. Kijelentem továbbá, hogy esetleges baleset esetén a Magyar Footgolf Szövetség, a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial felé kártérítéssel nem fordulok és elismerem, a Magyar Footgolf Szövetség, a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial 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 Magyar Footgolf Szövetség, a Magyar Golf Club, a Forest Hills Golf & Country Club, az Academy Golf Club vagy a Golf Club Imperial személyzete elsősegélyben részesítse és / vagy mentőt hívjon.

Ellátás estén gyógyszerérzékenység, allergia, egyéb figyelmet igénylő probléma:
.....

Dátum: Aláírás:

