

## NEVEZÉSI LAP

### Gyermek

**Rajtszám:**

A rajtszámot a rendezőség tölti ki.

Kérjük a nevezési lapot NYOMTATOTT BETŰVEL, olvashatóan töltsd ki! (A \*-gal jelölt mezők kitöltése kötelező! Ahol kell tegyél egy x-et a megfelelőhöz!)

#### GYERMEK ADATAI:

\* **NÉV:**

\* Születési év és versenytáv:

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2010   1000 m | <input type="checkbox"/> 2011   1000 m | <input type="checkbox"/> 2012   1000 m | <input type="checkbox"/> 2013   1000 m |
| <input type="checkbox"/> 2014   500 m  | <input type="checkbox"/> 2015   500 m  | <input type="checkbox"/> 2016   500 m  | <input type="checkbox"/> 2017   500 m  |
| <input type="checkbox"/> 2018   250 m  | <input type="checkbox"/> 2019   250 m  | <input type="checkbox"/> 2020   250 m  |  |

#### SZÜLŐ ADATAI:

\* **NÉV:**

\* **Lakcím:**

\* **E-mail cím:**

\* **Mobil telefonszám:**

\*  Szülői felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem az INTERSPORT Hévízi FutóFesztivál gyermek futamain részt vehet. A nevezési lap kitöltésével és aláírásával igazolom, hogy gyermekem egészségi állapota megfelel a versenyen való részvételnek, nincs olyan betegsége, ami kizárná a versenyen való indulásból. Amennyiben gyermekem betegsége indokolja, gyermekorvosunktól igazolást kérek a versenyen való részvételhez, melyet a rajtnál levő versenyorvosnak átadok. Kártérítési igényem nem élek sérülés esetén. Hozzájárulok, hogy a szervezőség által készített fotókon a gyermekem megjelenhet.

szülő / gondviselő aláírása

Kérjük ezt a nevezési lapot 2024. május 25-én 15:00-18:00 között, vagy **óvodás gyermek nevezése esetén 2024. május 26-án 08:00-09:30 között, iskolás gyermek nevezése esetén 2024. május 26-án 08:00-12:00 között** szíveskedjen leadni a nevezési irodában. Helyszín: Hévíz, Nagyparkoló



Hévízi Futó és Fitness  
Egyesület

2024. május 26. | Hévíz, Nagyparkoló  
**INTERSPORT Hévízi FutóFesztivál**  
**SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

(Csak abban az esetben kell kitölteni és a nevezésnél leadni, amennyiben a gyermek életkora kevesebb, mint 18 év.)

Alulírott (Szülő neve):

Lakcím:

beleegyzem, hogy

nevű fiam / lányom részt vegyen a versenyen.

Óvoda / iskola neve:

Csoport / osztály:

Gyermekemért a verseny ideje alatt és azon kívül időben, az ott tartózkodása idején a felelősséget vállalom.

Kijelentem, hogy gyermekem egészségi állapota megfelelő a versenyen való részvételhez.

Kelt: , 2024.

szülő / gondviselő aláírása