## **NEVEZÉSI LAP**

## **Sopron Városi Szabadidősport Szövetség**

**és az SMJV Polgármesteri Hivatal Sportfelügyeleti Csoport**

**által szervezett**

**Sopron Városi**

**Kispályás Labdarúgó Bajnokság**

**2024/2025.**

**Csapat neve**:..............................................................................................................................

**Csapatvezető neve**:...................................................................................................................

**Telefon/Mobiltelefon:**...............................................................................................................

**E-mail**: …………………………………………………………..............................................

 Hozzájárulok ahhoz, hogy a szervezők átigazolás és halasztás céljából kiadhatják a bajnokság csapatvezetői részére a fent megadott elérhetőségeim

**Kelt.:** Sopron, 2024. ......................................................... **Csapatvezető aláírása**

**Új csapatnév esetén a régi nevet is kérnénk feltüntetni!**

A Sopron Városi Szabadidősport Szövetség kispályás labdarúgó bajnokságának 2024/2025. évi versenykiírását elfogadom és az abban foglaltakkal egyetértek.

A nevezési lapon szereplő **csapatnév (szezon közben)** megváltoztatásának díja: **5.000.** (ötezer) Ft

[www.kispalyasopron.hu](http://www.kispalyasopron.hu)

[www.sopronszabadidosport.hu](http://www.sopronszabadidosport.hu/)

[**szabadidosport@svszsz.hu**](mailto:szabadidosport@svszsz.hu) **www.facebook.com/svszsz**