**N Y I L A T K O Z A T**

A ………………………………………………….. sportszervezet (székhelye: \*\*\*; adószáma: \*\*\*; cégjegyzék-száma vagy nyilvántartási száma: \*\*\*; képviseletére jogosult személy neve: \*\*\*; képviseletére jogosult személy tisztsége: \*\*\*; továbbiakban: **„Sportszervezet”)** képviseletében alulírott ………………………………………………….. (születési helye is ideje: \*\*\*; anyja neve: \*\*\*; lakóhelye: \*\*\*) jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy a 2020-2021. évi kézilabda Hajdú-Bihar Megyei felnőtt bajnokság versenykiírásának 6.6. pontjában meghatározottak megismertem és azt tudomásul vettem.

Kelt: …………………………………….

Nyilatkozótevő aláírása

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy az okirat aláírója jelen nyilatkozatot együttes jelenlétünkben, előttünk írta alá:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tanú | 1. tanú |
| neve: | neve: |
| lakóhelye: | lakóhelye: |
| aláírása: | aláírása: |