*2. sz. melléklet*

**SOMOGY MEGYEI  
KATASZTRÓFAVÉDELMI IGAZGATÓSÁG**

**NEVEZÉSI LAP**

**BM TRIATLON ORSZÁGOS BAJNOKSÁG**

Kaposvár, 2022. június 26.

|  |  |
| --- | --- |
| **Szerv neve, címe:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Csapatvezető**  **neve, telefonszáma, email cím:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Egyéni versenyszám** | | | |
| **Név, rendfokozat** | **Kategória**  (női, Felnőtt I., Felnőtt II. stb.) | **Születési idő** | **Póló méret** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Váltó versenyszám** | | | |
| **Név, rendfokozat** | **Póló**  **méret** | **Születési idő** | **Váltó neve** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NEVEZÉSI HATÁRIDŐ: 2022. június 15. 16:00 óra,**

**email cím:** [somogy.titkarsag@katved.gov.hu](mailto:somogy.titkarsag@katved.gov.hu)

**Számlázási név, cím, adószám:**

**E-számla befogadás pontos email címe:**

**Csapatvezető neve, elérhetősége:**

**Étkezési igény (fő):**