

BÉRBEADÁSI KÉRELEM
küzdőtér sport célú használatához

Igénylő

Név/cégnév:

Születési név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:.....

Lakcím/székhely:

Személyi igazolványszám/cégjegyzékszám:.....

Adóazonosító/adószám:.....

Bankszámlaszám:.....

Tel/Fax/e-mail száma:

Felelős szervező:

Felelős szervező tel/e-mail száma:

Intézmény, igényelt terület, helyiség megnevezése:

.....

Időpont:

.....

Sportprogram megnevezése:

.....

Rendezvénybiztosítás módja (50 fő felett):.....

Biztonsági személyzet száma:.....

.....

Résztevők összes száma: fő

Küzdőtéren kívüli helységhasználati igények:

 fiú öltöző zuhanyzó

 leány öltöző zuhanyzó

A házirendet megismertem, betartásáért a felelősséget vállalom.

Dátum:.....,20.....év.....hó.....nap

.....
igénylő aláírása

A terembérletet a szabályzatban foglaltak szerint támogatom / nem támogatom.

Dátum:.....,20.....év.....hó.....nap

P.H.
intézményvezető

A terembérletet a szabályzatban foglaltak szerint engedélyezem / nem engedélyezem.

Dátum:.....,20.....év.....hó.....nap

P.H.
MTK igazgató