



TAKTIKAI LÖVÉSZ SPORTEGYESÜLET
IDEIGLENES TAGSÁGI VISZONY FENNTARTÁSI NYILATKOZAT

Teljes név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím

(jól olvasható):

A fenti személyi adatokkal rendelkező személy kijelentem, hogy a Taktikai Lövész Sportegyesület:

Ideiglenes tagja kívánok lenni.

Alulírott, mint az élménylövészetben részt vevő kijelentem, hogy a Taktikai Lövész Sportegyesület által szervezett lövészetben saját felelősségemre veszek részt. Saját anyagi felelősségemre használom a rendelkezésemre bocsájtott eszközöket, a lőteret és környezetét. Kijelentem továbbá, hogy a Taktikai Lövész Sportegyesületet és a lövészet vezetőjét semmilyen felelősség nem terheli saját testi épségemért, vagyontárgyaimért, az általam gondtalanul, vagy szándékosan okozott károkért, különösen a hanyagságomért, ha a lőtér vagy az egyesület alapszabályát, illetve a határozatát önkényesen megsértem. Tisztában vagyok saját fizikai adottságaimmal, terhelhetőséggemmel, egészségi állapotommal. Nem tudok semmilyen betegségről, vagy egyéb fizikai hátrányról, amellyel balesetveszélyes helyzetbe sodorhatom magam, vagy a lövészetben megjelent további személyeket! Nincs krónikus ízületi, izom, légúti, szív, vagy cukorbetegségem, epilepsziás betegségem. Kijelentem, hogy egészséges, fizikailag terhelhető vagyok. Egy esetleges balesetem, vagy sérülésem esetén a felelősség kizárólag engem terhel. Amennyiben a lövészet során eseti, vagy maradandó sérülést szenvedek, semmilyen anyagi követeléssel nem élek a szervező felé. Ügyelek a lőtér és annak környezetének épségére, nem hagyok szemetet. Fegyelmesen, sportszerűen viselkedek, vigyázok saját és társaim testi épségére. Az általam okozott károkat maradéktalanul megtérítem. Elfogadom a Taktikai Lövész Sportegyesület döntéseit. Tudomásul veszem, hogy alkoholos és kábítószeres befolyásoltság alatt tilos a lövészetben való részvétel. Alulírott nyilatkozom, hogy a Taktikai Lövész Sportegyesület alapszabályát, valamint a lőtér szabályait megismertem, elfogadtam és betartom.

Aláírással hozzájárulok, hogy a sportrendezvény során rólam hang és képfelvétel készüljön.

A tagsági viszonyom létesítésével együtt járó kötelezettségeket magamra nézve kötelező érvényűnek tartom!

Tudomásul veszem, hogy az ideiglenes tag 12 óra időtartamra lép be a Sportegyesületbe, mely idő lejártá után a belépési nyilatkozat (regisztráló lap) megsemmisítéséről az elnök gondoskodik.

Veszprém,év.....hó.....nap

.....
belépő aláírása

Kijelentem, hogy öngyilkossági szándékom nincs.

.....
nyilatkozatot tevő aláírása



**Nemzeti
Együttműködési
Alap**



MINISZTERELNÖKSÉG



BETHLEN GÁBOR
Alapkezelő Zrt.