**Űrlap**

**Szekszárd Sportolója vagy Sportcsapata 2024. díj adományozásához**

**1. A javasolt sportoló adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Természetes személy esetén:** |  |
| Név\*: |  |
| Születési név\*: |  |
| Születési hely, idő\*: |  |
| Anyja neve\*: |  |
| Adószám, adóazonosító\*: |  |
| Számlavezető pénzintézet neve\*: |  |
| Számlaszáma\*: |  |
| Állandó lakcím\* |
|  megye: |  |
|  irányítószám: |  |
|  helység: |  |
|  utca, házszám: |  |
|  telefonszám:  |  |
|  e-mail cím: |  |
| Postai cím (ha nem azonos az állandó lakcímmel)\* |
|  irányítószám: |  |
|  helység: |  |
|  utca, házszám: |  |
|  postafiók: |  |
| Sportága\*: |  |
| Versenyszáma\*: |  |
|  |  |
| Sportegyesület neve, ahol igazolva van a versenyző\*: |  |
| Sportegyesület vezetőjének neve\*: |  |
| Sportegyesület címe\*: |  |
| Sportegyesület telefonszáma\*: |  |
| Sportegyesület e-mail címe\*: |  |
|  |  |
| A sportoló edzőjének neve\*: |  |
| A sportoló edzőjének címe\*: |  |
| A sportoló edzőjének telefonszáma\*: |  |
| A sportoló edzőjének e-mail címe\*: |  |
|  |  |
| A sportoló iskolájának neve\*: |  |
| a sportoló iskolájának címe\*:  |  |

1. **A sportoló hazai legjobb eredményei\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verseny neve** | **Helye** | **Időpontja** | **Eredmény** | **Helyezés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **A sportoló legjobb nemzetközi, világ-, Európa- és magyar bajnokságon elért eredményei\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verseny neve** | **Helye** | **Időpontja** | **Eredmény** | **Helyezés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **A sportolói tevékenységet, életutat bemutató részletes indoklás (Legalább fél, de legfeljebb 2 oldal terjedelemben. (Calibri-12-es betűméret – szimpla sorköz – sorkizárt)\***

|  |
| --- |
|  |

1. **Ajánlás**

**Abban az esetben, ha egyéb ajánlást kíván csatolni a kezdeményezéshez kérjük, ismertesse az ajánló személy/szervezet adatait**

|  |
| --- |
|  |

1. **Felterjesztő adatai\***

**Név (tisztség):**

**Cím:**

**Elérhetőség:**

* **e-mail:**
* **telefon:**

Szekszárd, 2024.. ………………………………….

………………………………………………

 kezdeményező aláírása\*

A\*-gal jelölt részek kitöltése kötelező, elmaradás esetén a kezdeményezés nem fogadható be.