

Intézményi új csapat kedvezmény

Saját adatok:

Intézmény neve: _____

Intézmény címe: _____

Intézményi kapcsolattartó adatai:

Név: _____

E-mail: _____

Telefonszám: _____

2022-es WRO versenyszezonban az intézményünk által regisztrált, indított csapat(ok):

- száma: _____
- neve(i): _____

2023-as WRO versenyszezonban az intézményünkből által regisztrált, indított csapat(ok):

- száma: _____
- neve(i): _____

Az előző két szezonban (2022 és 2023) indult csapataink számának átlaga (felfelé kerekítve!):

Intézményünk _____ (db) csapatot szeretne újonnan nevezni!

Csapat(ok) neve

kategória és korosztály:

- | | |
|---------|-------|
| • _____ | _____ |
| • _____ | _____ |
| • _____ | _____ |
| • _____ | _____ |
| • _____ | _____ |
| • _____ | _____ |

Dátum: _____

Aláírás

Aláírással kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és erre tekintettel intézményünk jogosult a kedvezményre. Továbbá tudomásul veszem, hogy a szervezők a megadott információkat ellenőrzik!

A kitöltött nyilatkozatot a hungary@wro.hu e-mail címre küldjétek meg!

Tárgy: Mentor ajánlói formanyomtatvány