

Hűségkedvezmény

Saját adatok:

Intézmény neve: _____

Intézmény címe: _____

Intézményi kapcsolattartó adatai:

Név: _____

E-mail: _____

Telefonszám: _____

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

- száma: _____
- neve(i): _____

2024-es WRO versenyszezonban az intézményünk által regisztrált, indított csapat(ok):

- száma: _____
- neve(i): _____

A kedvezmény feltétele: A 2025-ös szezonban LEGALÁBB 5 csapat, továbbá az előző 2 évben (2023-2024) regisztrált csapatszám átlagához képest NEM ALACSONYABB létszámú csapat regisztrációja esetében válik az intézmény jogosulttá a hűségkedvezményre!

A 2025-ös szezonra regisztrálni kívánt csapatok száma

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!