



MEDOBČINSKA NOGOMETNA ZVEZA LENDAVA
KÖZSÉGKÖZÖTTI LABDARUGÓ SZÖVETSÉG LENDVA
Glavna 7, p.p 42, 9220 Lendava
tel: 02-5-789-660 fax: 02-5-789-661
GSM: 041-751-542 mnz.lendava@siol.net
POR.: 0234-2001-9463-335 www.mnzlendava-zveza.si
Davčna št.: 44944250

Medobčinska nogometna zveza Lendava

RAZPISUJE REKREACIJSKO LIGO MALEGA NOGOMETA ZA TL 09/10

Tekme se bodo igrale v športni dvorani DSŠ v LENDAVI.
Termini igranja tekem bodo ob torkih od 18.00-21.30 ure.

Liga v malem nogometu se bo pričela predvidoma v torek, 24.11.2009.
Vse podrobnosti v zvezi s tekmovanjem bodo objavljene na spletni strani MNZ Lendava.

Pristopnina za tekmovanje znaša **100,00 EUR**. Pristopnino je potrebno poravnati na TRR MNZ Lendava številka **0234-2001-9463-335**, s pripisom »za rekreacijsko ligo malega nogometa« in pripišite obvezno »ime ekipe«.

V ligi malega nogometu bo predvidoma tekmovalo 12 ekip (prijava je omejena na max. 12 ekip). Igralni čas tekme bo 1x30 minut.

Na seznamu igralcev bodo lahko registrirani ali neregistrirani igralci, **razen** reg. igralcev, ki so člani klubov 1., 2. ali 3. SNL.

Pravico nastopa na tekmi bodo imeli igralci, ki na dan tekme ne bodo mlajši od 18 let.
Vsi igralci s seznama nastopajo na lastno odgovornost.

Igra se po sistemu vsak z vsakim v skupini.

Prvak lige je ekipa, ki zbere največ točk.

Po končani ligi malega nogometu se odigra še revijalni turnir.

Izpolnjene prijavnice z dokazilom o plačilu pristopnine je potrebno oddati po pošti na naslov MNZ Lendava, Glavna ul. 7, p.p. 42, 9220 Lendava ali poslati na fax št. 02 5789 661 oziroma po elektronski pošti mnz.lendava@siol.net najkasneje do **17.11.2009**.

PRIJAVNICA

ZA REKREACIJSKO LIGO MALEGA NOGOMETA MNZ LENDAVAL ZA TL 2009/20010

IME EKIPPE : _____

	<i>priimek in ime</i>	<i>točen naslov (ulica, št. pošte)</i>	<i>telefoni, GSM,</i>
PREJEMNIK POŠTE			
*elektronski naslov (za pošiljanje uradnih glasil in delegiranj)			
TRENER KLUBA			
KONTAKTNA OSEBA			

*** obvezno navesti točen elektronski naslov za obveščanje.**

	<i>osnovna barva</i>	<i>rezervna barva</i>
DRESI		
HLAČKE		

Ekipe s to prijavnico potrjuje, da se prijavlja za tekmovalje za rekreacijsko ligo malega nogometa MNZ Lendava za T.L. 2009/2010, sprejema pravila MNZ za igranje zimske lige malega nogometa oziroma določila iz pravilnika NZS za mali nogomet.

Izpolniti in vrniti po pošti na naslov: MNZ Lendava, Glavna ul 7., p.p. 42, 9220 Lendava ali poslati na fax št. 02 5789 661 oziroma po elektronski pošti mnz.lendava@siol.net najkasneje do **17.11.2009!**

Datum prijave: _____

Sekretar kluba:
Direktor / predsednik kluba:
/lastnoročni podpis/

Žig kluba:

SEZNAM IGRALCEV EKIBE: _____

Zap. št.	Priimek in ime	Datum rojstva	Nastopa za klub velikega nogometa (vpiši klub)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Izpolnjen seznam igralcev je potrebno oddati po pošti na naslov MNZ Lendava Glavna ul. 7, p.p. 42, 9220 Lendava ali poslati na fax št. 02-5789 661 oziroma po elektronski pošti mnz.lendava@siol.net najkasneje do ponedeljka, **23.11.2009**.