

# JELENTKEZÉSI LAP

## halászati ór/társadalmi halóri tanfolyamra

NÉV:.....

SZÜLETÉSI HELY, DÁTUM:.....

LAKCÍM:.....

ELÉRHETŐSÉG (TELEFON/E-MAIL):

.....  
.....

Szervezet/Egyesület megnevezése, ahol halórzési feladatokat kíván ellátni a jövőben \* :

.....  
.....

\* Nem kötelező kitölteni, ha nincs.

Dátum: ....., 2017.....-n

.....

jelentkező aláírása