



GAZDASÁGI ÉS KÖZLEKEDÉSI MINISZTERIUM SPORTEGYESÜLETE
e-mail: ipmvitorlas@hotmail.com

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkezem a 2025 ☐ június 28. – július 04.
☐ július 05. – 11.

Kérjük jelölje X-szel a kiválasztott időszakot!

közötti **Kalóz** vitorlás oktatásra. Az írásos tájékoztatóban foglaltakat tudomásul veszem.

A jelentkező adatai

Gyermek neve:

Születési hely, év, hó, nap:

TAJ kártya száma:

Anyja neve:

Lakcím (irányítószámmal):

Email cím:

Szülő telefonszáma:

Jelentkező aláírása

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott szülők hozzájárulunk ahhoz, hogy gyermekünk részt vegyen a GKM SE Vitorlás Szakosztályának Kalóz vitorlás oktatásán. A gyermek önálló, egészséges és jól tud úszni, így saját felelősségére engedem vitorlázni.

aláírás

aláírás

Dátum:

A jelentkezés telefonon a +36 70 340 6825 telefonszámon, vagy email-ben a gabor.bozi@gmail.com címen történhet.