



CSOPORTOS FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

KÉRJÜK OLVASHATÓ, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

	MÁSZÓ NEVE	ANYJA NEVE	LAKCÍM (IR.SZÁM, VÁROS, PONTOS CÍM)	SZÜLETÉSI IDŐ	E-MAIL CÍM	TEEFONSZÁM	KARSZALAG
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							