Sakktábor – Jelentkezési lap

Név: …….

Születési dátum: ……..

Szülő neve: ……..…….

telefonszáma: ……..

e-mail címe: …….

Szed valamilyen gyógyszert? Mit? …….

Van valamilyen betegsége? …..……

Tud úszni? igen nem

Igényel speciális étrendet? igen nem
vega gluténmentes laktózmentes

Tanult már sakkot? igen nem

Van ÉLŐ pontja? igen nem

Részletfizetés: összeg dátum aláírás

1. Foglaló ……

2. ……..

3. ……..

4. ……..

Lemondás esetén a foglaló nem téríthető vissza.

Jelentkezési határidő: 2025.06.10.

szentendresakk@gmail.com 30/209-33-02