**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**Állami horgászvizsgára**

|  |  |
| --- | --- |
| Vizsgáztató szervezet neve: | *Ráckevei Dunaági Horgász Szövetség**2300 Ráckeve, Kossuth Lajos utca 94.**Tel: 04-24-485-261, 06-30-231-7614**E-mail:iroda@rdhsz.hu* |
| A horgászvizsga helyszíne:Címe: | ***Ráckevei Dunaági Horgász Szövetség Székháza******2300 Ráckeve, Kossuth Lajos utca 94.*** |
| A horgászvizsga időpontja: | *2020…….hó……nap,………… óra* |

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utónév: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja leánykori családi és utóneve: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail: |  |
| Horgászregisztrációs azonosító szám: |  |

a mai napon előzetesen jelentkezem a Magyar Országos Horgász Szövetség által megbízott Ráckevei Dunaági Horgász Szövetség, mint horgászvizsgáztatásban közreműködő szervezet horgászvizsgájára.

Kel………………………,, 2020.év hó nap

|  |
| --- |
| …………………………… |
| aláírás |

|  |
| --- |
| *\*\* Kitöltendő 18. életévét be nem töltött jelentkező esetén*A horgászvizsgához hozzájárulok: |
| Gondviselő neve: |
| Születési hely, idő: |
| Lakcím: |

|  |
| --- |
| …………………………… |
| aláírás |