



ADATLAP

NÉV: _____

ANYJA NEVE: _____

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: _____

LAKCÍM: _____

TELEFON: _____

E-MAIL CÍM: _____

MIT SPORTOLT EDDIG: _____

MIÉRT SZERETNE HARCMŰVÉSZETEKET TANULNI?

ESETLEGES MŰTÉTEK, BETEGSÉGEK, TÖRÉSEK?

DÁTUM:

Szülők aláírása: _____

Tanítvány aláírása
