



J E L E N T K E Z É S I L A P

ÚJ MÓDSZER, ÚJ TUDÁS A MINDENNAPOS TESTNEVELÉSBEN

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____ **év:** _____ **hó:** _____ **nap:** _____

Anyja leánykori neve: _____

Állandó lakcím: _____

Levelzési cím: _____

E-mail címe: _____

(ahová a képzéssel kapcsolatos értesítéseket kéri)

Napközbeni elérhetőség telefonon: _____

Iskola vagy egyesület neve és címe (ahol jelenleg dolgozik): _____

Adóazonosító jel: _____

Taj szám: _____

Állampolgárság: _____

Végzettség megnevezése (pedagógusi vagy sportszakmai):

Képző intézmény: _____

Szakmai végzettség: _____

Végzettség száma: _____

Választott képzési program (jelölje be az Ön által választott korcsoportot):

Pedagógusoknak

- „MINI” (1-4. osztály)
- „TINI” (5-8. osztály)
- „IFI” (9-12. osztály)
- „ÚJ MÓDSZER” (1-12. osztály)

Sportszakembereknek

- „MINI” (1-4. osztály)
- „TINI” (5-8. osztály)
- „IFI” (9-12. osztály)
- „ÚJ MÓDSZER” (1-12. osztály)
- „SZABADIDŐ” (1-8. osztály)

Választott képzési időpont (jelölje be az Ön által választott turnust):

- november 10-12.
- november 17-19.
- november 24-26.

Kijelentem, hogy a képzés elvégzésére egészségileg alkalmas vagyok és a gyakorlati foglalkozásokon a saját felelősségemre veszek részt.

Jelentkező aláírása

Dátum: _____

SZÁMLAKÉRŐ NYILATKOZAT

Kérjük a nyomtatványt az alapján töltsé ki, hogy ki lesz a megjelölt költségek befizetője.

Befizetés jogcímének megnevezése: Új módszer, Új Tudás továbbképzés

Befizetendő összeg: 40.000 Ft

Jelentkező neve: _____, a képzéssel kapcsolatban a díjfizetési kötelezettségemnek az alábbiak szerint kívánok eleget tenni:

AMENNYIBEN A JELENTKEZŐ FIZETI A KÖLTSÉGEKET

Fizetés módja: **átutalás**

Fizető neve: _____

Fizető címe: _____

Fizető bankszámla száma: _____

Postázási cím: _____
(amennyiben más, mint a fizető címe)

Mobil: _____ E-mail: _____

_____ aláírás

AMENNYIBEN MÁS (egyesület, munkáltató, stb.) FIZETI A KÖLTSÉGEKET

Fizetés módja: **átutalás**

Fizető neve: _____

Fizető címe: _____

Fizető bankszámla száma: _____

Fizető adószáma: _____

Postázási cím: _____
(amennyiben más, mint a fizető címe)

Mobil: _____ E-mail: _____

_____ cégszerű aláírás és pecsét

Dátum: _____

_____ aláírás