

(Kérjük számítógéppel, vagy olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni!)



# ADATLAP

## Szentendrei Kosárlabda Sport Egyesület

[facebook/SzentendreiKosarlabdaSE](https://www.facebook.com/SzentendreiKosarlabdaSE)

[www.kosar-suli.hu](http://www.kosar-suli.hu)

2017-2018



<b>Játékos neve</b>			
Születési hely / idő			
Állampolgársága:			
Anyja leánykori neve:			
Lakcíme			
Telefon	+36	-	-
TAJ szám:			
Iskola neve, címe:			
Diákigazolvány száma:			
Személyigazolvány száma:			
Egészségügyi problémák (szed-e rendszeresen orvosságot, volt-e műtétje, stb.)			
e-mail:			
			Feliratkozom a hírlevélre <input type="checkbox"/>

### Szülők / Gondviselők

(Kitöltését 18 év alatti játékosok esetében kötelező!)

1.

Név			
Telefon	+36	-	-
e-mail			
			Feliratkozom a hírlevélre <input type="checkbox"/>

2.

Név			
Telefon	+36	-	-
e-mail			
			Feliratkozom a hírlevélre <input type="checkbox"/>

Alulírott szülő/gondviselő hozzájárulok, hogy gyermekem a Szentendrei Kosárlabda Sport Egyesület kosárlabdázója legyen. Engedélyezem, hogy az Egyesület szervezésében tartandó edzéseken, mérkőzéseken, versenyeken és egyéb rendezvényeken részt vegyen.

A „nevelési hozzájárulás” befizetéséről szóló tájékoztató tartalmát ismerem, és a benne foglaltakat elfogadom.

Dátum: 2017 - -

szülő/gondviselő aláírása

[lukovicsbrigitta@t-online.hu](mailto:lukovicsbrigitta@t-online.hu)

Az ADATLAP pdf formátumú fájl, melyet Adobe Reader programmal lehetséges kitölteni. A kitöltéshez az Adobe Reader legalább 8.1-es verziójára van szükség. Az Adobe Reader legfrissebb verziója itt tölthető le ingyenesen:

[Adobe Reader letölthető innen](#)