

ARANY LÓTUSZ PAGODA ORIENTALISZTIKAI - ÉS TRADICIONÁLIS HARCMŰVÉSZETI ALAPÍTVÁNY
SHIRAYAN-VAJRAMUTTHÍ TORNA- ÉS HARCMŰVÉSZETI AKADÉMIA

Tanulmányi központ: H — 2633. Ipolytölgyes, Kossuth L.u.43. tel.: 06-30/65-000-47

Vezető mester: Surjasampha Leányfalvi Attila * e-mail: amlika@freemail.hu

ॐ शिरयानवज्रामुष्टी ॐ



GYAKORLATOZÓK JELENTKEZÉSI ÉS NYILVÁNTARTÁSI LAPJA 1.SZ. MELLÉKLETE

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT 2007/2008-as tanulmányi időszakra

(csupán nagykorúságát be nem töltött személy jelentkezése esetén szükséges kitölteni)

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Tanfolyami helyszín címe:

Tanfolyamvezető neve és telefonszáma:

Nyilatkozatot adó szülő neve és telefon elérhetősége:

Fentiekben megjelölt jelentkező egyháztartásban élő szülőjeként beleegyezem, hogy gyermekem harcművészeti gyakorlatozásokon vegyen részt a 2007/2008-as tanulmányi időszakban.

A gyakorlatozói tagság feltétele az aktuális tanulmányi időszakra érvényes egyszeri éves tagsági díj és a havi tanfolyamdíj rendszeres befizetése, valamint az érvényes orvosi alkalmasságról szóló igazolás leadása, vagy a tagsági könyvben történő bejegyeztetése és a tanfolyamvezető felé történő bemutatása!

Tagsági könyv az éves tagdíj befizetése, 2 db fénykép leadása és a jelentkezési lap kitöltése alapján igényelhető a tanfolyamvezetőtől.

Kelt: Szülő aláírása: