

ADATLAP

Tanuló neve: _____

Születési dátum: _____

Szülő neve: _____

Címe: _____

Telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

NYILATKOZAT

A Darnyi Tamás Úszóiskola házirendjét elolvastam, aláírással igazolom,
hogy annak szabályait elfogadom.

Dátum: _____

aláírás
/kiskorú esetén törvényes képviselő aláírása/