**J E L E N T K E Z É S I L A P**

 **Állami horgászvizsgára**

 **Jelentkezési határidő: a vizsga napját megelőző 5 munkanap.**

|  |  |
| --- | --- |
| Vizsgáztató szervezet neve: | *Ráckevei Dunaági Horgász Szövetség**2300 Ráckeve, Kossuth Lajos utca 94.**Tel: 04-24-485-261, 06-30-231-7614**E-mail:iroda@rdhsz.hu* |
| A horgászvizsga helyszíne:Címe: | ***Dolgozók Szigetszentmiklósi Horgász Egyesülete******2310 Szigetszentmiklós, Horgász utca 18.*** |
| A horgászvizsga időpontja: |  |

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utónév: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja leánykori családi és utóneve: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail: |  |
| Horgászregisztrációs *\** azonosító szám: |  |

a mai napon előzetesen jelentkezem a Magyar Országos Horgász Szövetség által megbízott Ráckevei Dunaági Horgász Szövetség, mint horgászvizsgáztatásban közreműködő szervezet horgászvizsgájára.

Kelt.:…………………………. ………. év …….. hó ………nap

|  |
| --- |
| ……………………………....horgászvizsgára jelentkező aláírása |
|  |

|  |
| --- |
| *\* Amennyiben még nem rendelkezik horgászregisztrációval, azt a sikeres vizsgát igazoló állami horgászvizsga bizonyítvány átadását megelőzően el kell végezni!**\*\* Kitöltendő 18. életévét be nem töltött jelentkező esetén!*A horgászvizsgához hozzájárulok: |
| Gondviselő neve: |
| Születési hely, idő: |
| Lakcíme: |

|  |
| --- |
| …………………………… |
| gondviselő/ szülő aláírása |