Bejelentkezés

kiegészítő elméleti solymász vizsgára

**Név:**

**Állandó lakcím:**

**Születési hely, idő:**

**Anyja neve:**

**Személyi ig. szám:**

**Telefonszám/ email cím:**

A jelentkezési lapot kérem emailben elküldeni a pest@omvk.hu email címre.

Kérem amennyiben kérdése van, keressen minket telefonon (06 1/311-9608) mert hiányzó adatok esetén nem áll módunkban vizsganapra előjegyzést tenni.

Dátum:

 ……………………………………

 aláírás