**N E V E Z É S I L A P**

**22.**

**Mindszenty Bíboros Emléktúra**

Csoport, iskola, baráti társaság, sportegyesület neve:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sor-szám | Csoporttagok nevei | Lakcím | Szül. idő | Tel.szám |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20.. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |

Számlaigény esetén a vevő neve, címe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kijelentem, hogy egészséges vagyok, saját felelősségemre indulok a túrán. Hozzájárulok, hogy adataimat statisztikákban felhasználják.

Vasvár, 2018. május 12.

 csoportvezető aláírása