

Jelentkezési lap

Alulírott, _____, saját elhatározásomból és felelősségemre kijelentem, hogy jelentkezem, az MBSZ TB CMAS Búvároktatói Kollégium által szervezett, 2025. évi, CMAS Búvároktatói tanfolyamra.

Személyes adatok	
Név	
Lakcím	
Levelezési cím	
Telefon	
Mobil	
E-mail cím	
Születési év/hó/nap	
Születési hely	
Számlázási név és cím	

Budapest, 2025. _____ hó ____ .nap

Jelentkező aláírása