

**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:	<i>Dél-pesti Horgász Egyesület 1203 Budapest, Helsinki út 9. Tel: +36 1 284 6321, +36 30 9464 185 E-mail: delpestihe@digikabel.hu</i>
A horgászvizsga helyszíne: Címe:	
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