

**J E L E N T K E Z É S I   L A P**

a Fejér Megyei Kormányhivatal Székesfehérvári Járási Hivatal Agrárügyi Főosztály Főosztály,  
Földművelésügyi Osztály által megbízott szervezet meghirdetett horgászvizsgájára.

Vizsgáztató szervezet neve:	<i>Horgász Egyesületek Fejér Megyei Szövetsége</i>
Címe:	<b>8000 Székesfehérvár, Pilinszky tér 1-2.</b>
Telefonszáma:	<i>22/506-969</i>
Vizsga helyszíne:	<b>8000 Székesfehérvár, Pilinszky tér 1-2.</b>
Vizsga időpontja:	

Alulírott,

Családi és utónév:	
Anyja leánykori családi és utóneve:	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
E-mail:	

a mai napon előzetesen jelentkezem a Fejér Megyei Kormányhivatal Székesfehérvári Járási Hivatal Agrárügyi Főosztály, Földművelésügyi Osztálya által megbízott szervezet meghirdetett horgászvizsgájára.

Kelt.: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

**\*\* Kitöltendő 18. életévét be nem töltött jelentkező esetén**

A horgászvizsgához hozzájárulok:

Gondviselő neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

.....  
aláírás

*Horgászvizsgára minden, a jelentkezés napján 10. életévét betöltött személy jelentkezhet.*