

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkezem a **2025-ös Kriston Intim Torna trénerképzésre**, és egyben tudomásul veszem és elfogadom a tájékoztatóban közölt feltételeket.

Kérlek, húzd alá a megfelelő válaszokat, töltsd ki az adatokat, majd a kitöltött jelentkezési lapot aláírva, szkennelve küldd el a trener@intimtorna.hu címre.

A következő képzésre jelentkezem:

- A) Kriston Intim Torna nőknek & Kriston Kislányoknak
- B) Kriston Intim Torna nőknek & Kriston Kislányoknak & Kriston Gyakorlóóra nőknek
- C) Kriston Intim Torna férfiaknak & Kriston Kisfiúknak
- D) Kriston Intim Torna férfiaknak & Kriston Kisfiúknak & Kriston Gyakorlóóra férfiaknak
- E) Kriston Intim Torna nőknek & Kriston Kislányoknak & Kriston Intim Torna férfiaknak & Kriston Kisfiúknak & Kriston Gyakorlóóra nőknek & Kriston Gyakorlóóra férfiaknak

Anatómia vizsgával rendelkezem:

- igen
- nem
- igen, már Kriston tréner vagyok

Teljes név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Személyi ig. szám:	
Állandó lakcím:	
Tartózkodási cím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Adóazonosító jel:	
Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Számlázási e-mail cím:	
Számlázási adószám:	

Dátum:

Aláírás