**J E L E N T K E Z É S I L A P**

Név:

(Vezetéknév, keresztnév)

Cím (irányítószámmal együtt):

Telefon:

E-mail cím:

Egyetem:

Jelentkezés dátuma:

A jelentkezést erre az e-mail címre küldje: [kistalalkozonk@gmail.com](mailto:kistalalkozonk@gmail.com)

Elérhetőségeink(ha kérdésetek van):

Tel.: **+40749628458**

E-mail cím: [**kistalalkozonk@gmail.com**](mailto:kistalalkozonk@gmail.com)

**Jelentkezési határidő: július 23.**