



Jelentkezési lap

Óvodák és általános iskolai csoportok részére
A Magyar Országos Korcsolyázó Szövetség (MOKSZ)
GyereKorizni! programjába

Intézmény megnevezése:

Intézmény címe:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó elérhetősége: telefon:
mobile:
e-mail:

Gyermekcsoport létszáma:

Gyermekek kora:

A programhoz való csatlakozás tervezett dátuma:

A programban való részvétel tervezett rendszeressége: heti 1x ☐
heti 2x ☐

A programhoz való csatlakozás tervezett időtartama:

Korcsolyacipő biztosítása szükséges: igen ☐
(amennyiben szükséges, úgy a méretek megadása is szükséges) nem ☐

Dátum:

Aláírás:

.....
Kérjük, hogy a jelentkezési lapot küldje meg részünkre az info@gyerekorizni.hu e-mail címre.
A program vezetője a jelentkezési lap beérkezése után kapcsolatba lép az Önök
kapcsolattartójával.

Köszönjük jelentkezésüket!