



VVHHFE Ki-Mit-Tud

Jelentkezési lap

Név: _____

Születési idő: _____

Oktatási intézmény: _____

Iskolai osztály/évfolyam: _____

Kategória: _____

Műsorszám címe, vagy rövid leírása: _____

Műsorszám ideje: (max. 5 perc): _____

Jelentkező aláírása: _____

JÓT TENNI KÖNNYŰ, HA SOKAN SEGÍTENEK!

SZÉKHELY: 8200 VESZPRÉM, RÁKÓCZI UTCA 7. | VVHHFE@GMAIL.COM | WWW.VVHHFE.HU

TÁMOGASSA ADÓJA 1%-ÁVAL KÖZHASZNÚ EGYESÜLETÜNKET!

BUDAPEST BANK ZRT. / 10104820-26751700-01003002

ADÓSZÁMUNK: 19382883-1-19