



## NEVEZÉSI LAP

Az iskola neve:.....

Az iskola címe: .....

Telefon/fax száma:.....

E-mail címe:.....

sorszám	a tanuló neve	évfolyam	Születési év, hó, nap
1.			
2.			
3.			
4.			

Csapatvezető neve:.....

Egyéb kísérő(k) neve: .....

.....  
ph.

.....  
igazgató

A versenyre érvényes orvosi igazolás és diákigazolvány szükséges.

A nevezéseket 2011. november 8-ig e-mail-ben: a [mecsekilathatatlanok@gmail.com](mailto:mecsekilathatatlanok@gmail.com)-ra, vagy postai úton a 7628 Pécs, Árpádtető 13. címre elküldve várjuk.

További információk: <http://mecsekilathatatlanok.hu/>