

Sentinel S.E övvizsga jelentkezési lap



A tanuló neve:

Születési dátum:

Előző övvizsga időpontja:

Jelenlegi övfokozat:

Telefon, email:

Sportorvosi vizsgálat időpontja:

**Kérem, hogy a jelentkezési lapot 2 héttel a vizsga előtt
imre.hegyes@gmail.com-ra küldjétek!**

**A taekwondo teszt lapot a vizsga előtti napon kell
kitölteni az edzésen!**