



## SZENIOR AKADÉMIA

### REGISZTRÁCIÓS LAP

Alulírott, ....., személyes adataim megadásával a DRHE Senior Akadémiájára jelentkezem, és vállalom, hogy a megadott időpontokban a programon részt veszek.

Név	
Lánykori név	
Születési hely, dátum	
Legmagasabb iskolai végzettség	
Lakcím	
Telefon	
E-mail	
Főbb érdeklődési területek	

Dátum:

a jelentkező aláírása