**Jelentkezési lap / Application Form**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név / Name:** |  |
| **Lakcím /Adress:** |  |
| **Telefonszám / Phone number** |  |
| **E-Mail cím / E-mail address** |  |
| **Szervezet / Organization:** |  |
| **Beosztás / Post** |  |
| **Választott időpont /****Selected date:** (kérjük aláhúzni/ please underline) | Április 25-29.25-29. April | Május 16-20.16-20 May | Május 30-Június 3.30 May - 3 June |
| **Ételallergia / Food allergy:**(kérjük aláhúzni/ please underline) | Igen / Yes | Nem / No |
| **Speciális étkezési igény, ha van /** **Special meal requirements if available** |  |
| **Szállást igénylek / I need accommodation**(kérjük aláhúzni/ please underline) | Igen/Yes | Nem/No |

**………………………………………………..**

 **Aláírás/** **Signature**

Dátum/ Date: **………………………………**