



## *Regisztrációs kártya igénylő lap*

### *Magyar Kick-box Szövetség*

Egyesület neve	
Név	
Anyja neve	
Neme	
Születési hely	
Születési idő	
Állampolgárság	
Ország	
Település	
Cím	
Irányítószám	

Dátum.....

.....  
aláírás