**JELENTKEZÉSI LAP**

***Falusi vendéglátó képzésre***

Kitöltést követően kérjük **a FATOSZ Koordinációs Irodájába eljuttatni** az alábbi módok egyikén:

**Postai úton : FATOSZ, 1077. Budapest, Király u.93.**

**E-mail: agroturizmus@t-online.hu**

**Bővebb információ az alábbi számok egyikén kérhető: 06-1/268-0592, 06-1/352-9804**

**Név:**

**Leánykori név:**

**Anyja neve:**

**Lakcím:**

**Születési hely, idő:**

**Telefon: Email:**

**Melyik megyében szervezett képzésen kíván részt venni:…………………………………..**

**Melyik FATOSZ megyei szervezetnek a tagja: ……………………………………………..**

**(nem kötelező előírás a tagsági viszony megléte)**

**Legmagasabb iskolai végzettsége**:

( nem kötelező a felsőfokú végzettséggel való rendelkezés)

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben ismerem és elfogadom a tanfolyamról szóló tájékoztatóban közölt feltételeket.

**Kelt: …………………………….................. …………………………………………….**

**A jelentkező aláírása**