



2015. április 16-18.

Résztevő név, kora:		
Kiskorú jelentkező esetén neve, kora:	Anyja neve:	Címe:
Törvényes képviselő neve:	Szállás igényel: Igen Nem	Mobil telefon:
Email:	Probléma, betegség (gyógyszer-, ételallergia stb.):	
Hozzájárulok az adatkezeléshez:		
igen nem		
Hozzájárulok a fényképek médiafelületen való elhelyezéséhez :		
igen nem		
Egyéb megjegyzések, kérések:		

A zárándoklat vezetője: Juhász Gábor atya

Dátum:

aláírás