



Győri Audi ETO KC KIVÁLASZTÓ
2018. november 20.
REGISZTRÁCIÓS LAP

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Hányadik osztályba jár a gyermek?	
Szülő neve, elérhetősége:	
Email cím:	
Telefonszám:	
Egyesület neve:	
Milyen bajnokságban játszik a gyermek?	
Poszt:	
Lövő kéz:	
Magasság:	
Testsúly:	
Korábbi sérülés megnevezése (műtét, időpont, stb.)	