



## Airsoft Akadémia jelentkezési lap

Alulírott (szülő/törvényes gondviselő neve) .....,  
 mint (gyermek neve) .....  
 (gyermek születési év).....  
 törvényes képviselője, a gyermek Nyírsoft Extrém és Látványsport  
 Egyesület /továbbiakban Nyírsoft Egyesület/ **Airsoft Akadémiai  
 tagságához hozzájárulok.**

*„A Nyírsoft Egyesület rendezvényei többségét airsoft játék - airsoft témájú sport tevékenységek szervezése teszi ki, ami speciális játékeszközökkel, kiegészítőkkel, speciális védőfelszereléssel (védőszemüveg, arcvédő maszk) biztonságosan végezhető katonai szimulációs csapatjáték. Elméleti és gyakorlati foglalkozásaink részét képezi a rendészeti tanmenetnek, továbbtanulás, valamint pályaválasztást támogató ismereteket tartalmaz.”*

### **Szülő, törvényes gondviselő adatai:**

Lakcíme:.....  
 .....

Telefonszáma: ..... E-mail cím (opcionális):.....

Dátum: .....

\_\_\_\_\_  
 Szülő, törvényes gondviselő aláírása

A nyilatkozat postai küldése vagy személyes átadás címe:  
**Szopkó László 4400, Nyíregyháza Újerő utca 13/b.**  
**Vay Ádám Gimnázium Baktalórántháza Vasút utca 15.**

