**Rendezvényszervező Csoport**

**First Aid Party Staff 2025**



**Név:**

**Beiratkozás éve:**

**Szak:**

**E-mail cím:**

**Telefonszám:**

Pályázatom benyújtásával kijelentem, hogy elsőkörös kiválasztásom esetén részt tudok venni a szóbeli meghallgatáson és a workshopon, megválasztásom esetén pedig a pályázatban megjelölt kötelességeket maradéktalanul teljesíteni tudom.

 **Az adatlap AVDH hitelesítést igényel!**