**Videó pályázat**

**Nevezési lap**

Iskola neve:…………………………………………………………………………………………………….....

Címe:………………………………………………………………………………………………………………….

Csapat neve:…………………………………………..

Tagjai (max. 3 fő):…………………………………………………………..

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Csapatvezető neve:…………………………………………………………

email:……………………………………………………………………………..

tel.szám:…………………………………………………………………………

Választott szakma:……………………………………….....................................

aláírás: …………………………………. …………………………………… ………………………………

 Nevező Nevező Nevező

A nevezési lapot kitöltve, elektronikus úton a videopalyazat@tmkik.hu email címre szíveskedjetek megküldeni **2018.03.15**.-ig. Kérdés esetén hívjátok a 30/637-0041 – es telefonszámot.