



TAGFELVÉTELI ADATLAP

Membership Application form

NÉV/name:	
LAKCÍM/address:	
FOGLALKOZÁS/occupation:	
MUNKAHELY/workplace:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ/ Place & date of birth:	
TELEFON/phone:	
E-MAIL:	

IYENGAR JÓGA OKTATÓ VAGY? Are you a certified Iyengar Yoga instructor?	
KÉPZÉS ALATT ÁLLÓ OKTATÓ VAGY?/ Are you a teacher in training?	
JELENLEGI OKLEVELED SZINTJE/ Your present certification level:	
JELENLEGI OKLEVÉL DÁTUMA/ Date of issue of present certificate:	
TAGSÁGI SZÁM / Membership number:	

☞ A belépéskor az éves tagsági díj, 10.000 Ft fizetendő! / *Yearly membership fee of 10.000 HUF is payable upon joining the Association.*

☞ A Tagfelvételi Adatlap aláírásával az Alapszabályt, ill. a Szervezeti, Működési Szabályzatot elfogadom, a tagsági díjat megfizetem. *By signing Membership Application Form I accept Constitution and I'm paying the membership fee due.*

DÁTUM/date:.....

ALÁÍRÁS/signature.....

ÚJ TAG / New Member

☞ A Tagfelvételi adatlapot átvettem, az átvétel dátumtól a tagfelvételt kérelmező a Magyar Iyengar Jóga Szövetség teljes körű tagjává válik. *I hereby confirm receipt of membership application upon which membership comes into effect.*

DÁTUM/date:.....

ALÁÍRÁS/signature.....

ELNÖK/President