**Nagy Bálint Emlékülés**

részvételi visszajelzés

Az emlékülésen részt veszek: (kérjük bekarikázni a döntését)

igen

nem

Név: …………………………………………………………………….

Beosztás: ……………………………………………………………….

Mobil: ………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………….

Dátum: **2025. május 16. péntek**

Időpont: **10:00-14:00**

Helyszín: **Open Road Bázis étterem  - 1112 Budapest, Neszmélyi köz 3.**  
 (a Budaörsi útról balra nyílik a Dr. Nagy Bálint mellszobortól

250 m-re Budaörs irányában)

A kitöltött jelentkezési lapot az alábbi címre kérjük visszaküldeni:

[jozsef.tarjanyi.dr@gmail.com](mailto:jozsef.tarjanyi.dr@gmail.com)