

Lupusz Kvíz NEVEZÉSI LAP

Név: _____

Cím: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Lepke 2011/3. 2011. november 5.	Kérdés ▽	A	B	C
	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lepke 2012/1. 2012. március 5.	Kérdés ▽	A	B	C
	6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lepke 2012/2. 2012. április 20.	Kérdés ▽	A	B	C
	11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lepke 2012/3. 2012. szeptember 5.	Kérdés ▽	A	B	C
	16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beküldési határidő: 2012. november 15.

Visszaküldési cím: Magyar Lupus Egyesület

„Lupusz Kvíz” 6635 Szegvár, Kórógy u. 69.