



Nyári kajak tábor jelentkezési lap

Gyermek neve: _____

Életkora: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Szülők telefonszáma: _____

Szülők e-mail címe: _____

Gyógyszer-, étel vagy egyéb érzékenység, állandó gyógyszerek, más fontos tudnivalók a gyermekről:

Választott turnus: 2015. június 22-26. 2015. június 29-július 3. 2015. július 6-10.

A táborból a gyermek egyedül hazamehet: igen nem

A táborban az a gyermek vehet részt, aki úszni tudását a mellékelt igazoló lapon igazolta, TAJ kártya másolatát leadta, a tábordíjat befizette, egészsége alkalmas közösségben való részvételre, a tábor rendjét betartja.

Mint szülő (gondviselő) a tábor rendjét és programját megismertem és elfogadom:

Szülő aláírása

A tábor díját, _____ Ft-ot, a Dunai Vízisport Alapítvány képviselőjében átvettem:

Dátum

Aláírás