Mókavár nyári gyermektábor 2015

Jelentkezési lap

Gyermek neve: …………………………………………………………..

Gyermek születési dátuma: 20\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap

TAJ kártya száma: …………………………………………………………..

Gondviselő(k) neve: …………………………………………………………..

 …………………………………………………………..

Gondviselő(k) telefonszáma: …………………………………………………………………………………………

Gondviselő(k) e-mail címe: …………………………………………………………………………………………

Választott turnus:  augusztus 3-7  augusztus 10-14

Igénylem a délutáni játékos angol foglalkozásokon való részvételt:  igen  nem

Allergia, gyógyszerérzékenység: …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

Speciális étkezésre van-e szüksége: …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

Egyéb megjegyzések: …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag terhelhető és sportfoglalkozáson részt vehet.

Dátum: 2015 ……………… hó ……. nap

 Gondviselő aláírása:

 …………………………………………………………..