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:

…………………………………………………………..