

Mókavár nyári gyermektábor 2015

Jelentkezési lap

Gyermek neve:

Gyermek születési dátuma: 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:

.....