



Nyári Kajak-Kalandtábor jelentkezési lap

Gyermek neve: _____

Életkora: _____ Póló mérete: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Szülők telefonszáma: _____

Szülők e-mail címe: _____

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

Választott turnus: 2017. június 19-23. 2017. június 26-30. 2017. július 3-7.

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 közösségekben 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