

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkező neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

TAJ száma:

Állandó gyógyszeres kezelés alatt áll: igen/nem

(Amennyiben igen, mit és milyen időközönként szed?))

Ismert ételallergia?:

Szülő/Kapcsolattartó neve: :.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

Megfelelő hét aláhúzendó:

2017. június 26 -30. 5000 Ft

2017.július 3-7. 5000 Ft

2017.július 10-14. 5000 Ft

2017.július 17-21. 5000 Ft

2017.július 24-28. 5000 Ft

Jelentkezési lap leadásával egy időben a tábor részvételi díját egy összegben kell befizetni.

Tájékoztatom, hogy a részvételi díj nem tartalmaz egyéb költőpénzt. (fagyi, üdítő, stb.)

A jelentkezési lap aláírásával tudomásul veszem, hogy az ebédhez minden reggel tiszta éthordót biztosítok gyermekem részére.

.....