

# *Jelentkezési lap*

Név:..... TB szám:..... szül.dátuma: .....

Lakcím:..... Tel: .....

**A választott turnust kérem bekarikázni:** Ifjúsági      Felnőtt

A tábor rendjét és programját *elfogadom* és a részvételi díjat a meghatározott ideig befizetem.  
Elfogadom, hogy az utazás lemondása esetén a részvételi díj 50%-nak visszaigénylésére vagyok jogosult.

*Kérjük pontosan töltsse ki a következő kérdőívet :*

Áll(t)-e gyermeke kezelés alatt a következőkben felsorolt betegségek miatt ? (Amelyekből igen, kérjük húzza alá.)  
Epilepszia, asztma, ízületi gyulladás, allergia gyógyszerre vagy környezetre, ortopédiai problémák  
(bokasüllyedés, lúdtalp)

Egyéb megjegyzés :.....

20.....

-----  
szülő (megrendelő)

# *Jelentkezési lap*

Név:..... TB szám:..... szül.dátuma: .....

Lakcím:..... Tel: .....

**A választott turnust kérem bekarikázni:** Ifjúsági      Felnőtt

A tábor rendjét és programját *elfogadom* és a részvételi díjat a meghatározott ideig befizetem .  
Elfogadom, hogy az utazás lemondása esetén a részvételi díj 50%-nak visszaigénylésére vagyok jogosult.

*Kérjük pontosan töltsse ki a következő kérdőívet :*

Áll(t)-e gyermeke kezelés alatt a következőkben felsorolt betegségek miatt ? (Amelyekből igen, kérjük húzza alá.)  
Epilepszia, asztma, ízületi gyulladás, allergia gyógyszerre vagy környezetre, ortopédiai problémák  
(bokasüllyedés, lúdtalp)

Egyéb megjegyzés :.....

20.....

-----  
szülő (megrendelő)