

Brennberg-völgyi Kalandtábor

Jelentkezési Lap

Név:..... Születési idő:.....
Lakcím:.....ir.sz.....helység.....út/utca/tér.....hsz.
Telefonszám:..... E-mail cím:.....
További információt egyéb címre :.....
.....kérek.

A tábor következő turnusába jelentkezem: (A megfelelő részt kérjük aláhúzni!)

1. turnus: 2012. **július 8-13.** (elsősorban 8-11 éves korosztály)

2. turnus: 2012. **augusztus 6-12.** (elsősorban 12-16 éves korosztály). Ha a szükséges 20 fős létszám nem lesz meg, akkor csak az első turnust tartjuk meg!

Várható érkezésem a táborba:nap..... óra

Tömegközlekedéssel / személygépkocsival érkezem.

Egyéb közölnivalók (allergia, ételérzékenység, gyógyszerek stb.):

.....
.....
.....
A jelentkezés az előleg (50%) befizetése esetén válik hivatalossá, amelyhez csekket küldünk!
A második részlet a táborba érkezés napján esedékes.

Vállalom, hogy sikeres jelentkezés esetén a részvételi díj teljes összegét határidőig befizetem, és tudomásul veszem, hogy a jelentkezésnek a résztvevő részéről történő, 2012. június 24-i határidő utáni visszamondása esetén a befizetett előlegre a szervezőknek visszatérítési kötelezettsége nincsen. Igazolom, hogy gyermekem tudtommal és engedélyemmel megy el a Brennberg-völgyi Kalandtáborba.

2012.....hó.....nap.

.....
szülő/gondviselő aláírása

Légy szíves a lapnak ezt a részét küldd el a következő címek egyikére:

Soproni Gyermekek és Ifjúsági Tábor, 9406 Sopron, Brennbergi út; tabor@sopron.hu

Az orvosi igazolást feltétlenül hozd magaddal a táborba!!!

..... itt levágandó !.....

GYERMEKORVOS VAGY HÁZIORVOS IGAZOLÁSA

Igazolom, hogy:

Név:.....Születési hely.....Idő.....

Lakcím.....

közösségbe engedhető. TAJ:.....

Dátum:.....,2012.....hó.....nap

.....
aláírás, pecsét

FIGYELEM!

Csak olyan orvosi igazolást fogadhatunk el, amely a táborba érkezés előtt 4 napnál nem régebbi!