



## 2019. KALANDOS FOCITÁBOR



### ***JELENTKEZÉSI LAP***

..... nevű gyermekem (szül.év: .....hónap: .....nap: .....)

anyja neve:....., testmagassága:..... cm

**Alulírott** .....(szülő, törvényes képviselő neve)

Telefon:.....E-mail:.....

Lakcím: .....

**Kérem gyermekem felvételét a KALANDOS FOCITÁBORBA az alább megjelölt időpont(ok)ban! (kérjük, X-el jelölje!)**

- |  |   |
|--|---|
| 2019. július 1-5. <input type="checkbox"/>   | 2019. júl. 29. - aug. 2. <input type="checkbox"/> |
| 2019. július 8-12. <input type="checkbox"/>  | 2019. augusztus 5-9. <input type="checkbox"/>     |
| 2019. július 15-19. <input type="checkbox"/> | 2019. augusztus 12-16. <input type="checkbox"/>   |
| 2019. július 22-26. <input type="checkbox"/> |   |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>TAJ kártya szám</b>      |  |
| <b>ÉTELÉRZÉKENYSÉG</b>      |  |
| nincs                       |  |
| laktóz                      |  |
| glutén                      |  |
| egyéb                       |  |
| <b>ALLERGIA</b>             |  |
| megnevezés                  |  |
| <b>GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG</b> |  |
| megnevezés                  |  |

**Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag terhelhető és sportfoglalkozáson részt vehet.**

Dátum: 2019. ....

.....

törvényes képviselő aláírása

A jelentkezési lapot aláírva az [info@dvtkpark.hu](mailto:info@dvtkpark.hu) e-mail címre várjuk, valamint az eredeti lapot a tábor kezdetén le kell adni!