VIZITÚRA JELENTKEZÉSI LAP ’24

Név:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szül. hely, idő:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lakcím:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.:………………………………………………………………………………… E-mail:..………………………………………………………………………..

OM. azonosító (ha van):….…………………………………………….. Szig.szám:………………………………………………………………………

Részt vett-e már nálunk vizitúrán? IGEN NEM

Rendelkezik e már vizijártassági igazolvánnyal? IGEN NEM

Rendelkezik e kormányos vizsgával? IGEN NEM

Ha nem rendelkezik kormányos vizsgával, de betöltötte a 15. életévét, szeretne-e kormányos vizsgát tenni?

 IGEN NEM

Melyik turnusba jelentkezik? 1. (kezdő-családi-júl.10-14) 2.(haladó-felnőtt júl.14-18 )

Testtömeg:…………………………………………. Testmagasság:……………………………………………………

Póló méret: S M L XL XXL

Ismert allergia, vagy rendszeresen szedett gyógyszer:…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………Ft előleget átadtam.

Hozzájárulok, hogy gyermekemről a tábor ideje alatt hang és kép felvétel készüljön, melyet az egyesület saját propaganda céljaira felhasználhat.

Nyilatkozat a gyermek egészségi állapotáról a 12/1991. (V.18)NM rendeletalapján:

Gyermekem egészséges, jelenleg nem észlelhetők rajta fertőző betegség tünetei. A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása:

Létavértes, ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………. szülői aláírás