



## NYÁRI TÁBOR

Jelentkezési lap

/ Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni! /

A tábor ideje és helyszíne: 2017. Augusztus 14 – Augusztus 18. – Hungaroring Kart Center

Transzfert igényel?

\_\_\_\_\_

A táborozó neve:

\_\_\_\_\_

Születési helye,  
ideje: \_\_\_\_\_

Magassága: \_\_\_\_\_

Lakcíme:

\_\_\_\_\_

Anya, Apa neve:

\_\_\_\_\_

TAJ-  
száma: \_\_\_\_\_

Anya, apa telefonszáma (munkahelyi):

\_\_\_\_\_

Anya, apa telefonszáma (mobil):

\_\_\_\_\_

Anya, Apa e-mail  
címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fontosabb információk a gyermekről:

Szed-e rendszeresen gyógyszert? \_\_\_\_\_

Ha igen, a gyógyszer neve: \_\_\_\_\_

Adagolása: \_\_\_\_\_

Gyógyszerallergia: \_\_\_\_\_ Egyéb allergia: \_\_\_\_\_

Érzékenység valami iránt: \_\_\_\_\_

Különleges étrend:

vegetáriánus tej érzékeny liszt érzékeny

egyéb: \_\_\_\_\_

Egyéb információ a  
gyermekről: \_\_\_\_\_

---

A tábor feltételeit elfogadom, 2017. augusztus 7-ig a részvételi díj 100%-át befizetem.

Budapest, 2017. ....

.....

Szülő, gondviselő aláírása