



## NYÁRI TÁBOR

Jelentkezési lap

/ Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni! /

A tábor ideje és helyszíne: 2017. Július 03 – Július 07. – 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. június 27-ig a részvételi díj 100%-át befizetem.**

**Budapest, 2017. ....**

.....

**Szülő, gondviselő aláírása**