KELEN SC KAPUSTÁBOR 2017

JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:

Gyermek beceneve:

Gyermek póló mérete:

Gyermek mezszáma/kedvenc száma:

Gyermek születési dátuma:

Gyermekem a táborban a következő napokon kíván részt venni (a megfelelő aláhúzandó):

Csütörtök (júl.20) Péntek (júl.21) Hétfő (júl.24.) Kedd (júl.25) Mind a négy nap

Van gyermekének bármilyen ételallergiája?

Szed gyermeke bármilyen gyógyszert?

Van bármilyen fontos információ, amit az edzőknek tudnia kell gyermekéről?

A tábor díja 4.000 Ft naponta (nem kötelező mind a négy napon részt venni). A tábor díjának befizetésére az első napon lesz lehetőségük, készpénzben. Kérjük pontos összeget készítsenek elő, mert nem tudjuk garantálni, hogy az edzők tudnak visszaadni. A gyermekek minden nap ebédet és uzsonnát kapnak, ezért kérjük Önöket, hogy az adott napi reggeliről gondoskodjanak.

Szülő(k), gondviselő(k) telefonos elérhetősége (minimum 1 telefonos elérhetőség megadása kötelező):