**ROLLER CAMP INFORMÁCIÓ:**

Alsó korhatár: 11 ÉV

Max létszám : 25fő

Az ár tartalmazza a következőket:

* Napi 3x étkezés (reggeli, ebéd, vacsora)
* Póló (a jelentkezési lapon kérlek jelöld a póló méreted)
* Szállás /hozz magaddal : hálózsák, párna, tisztálkodási eszköz, váltóruha, papucs, cipő, melegítő, törölköző, taj másolat, diákigazolvány)
* Oktatás, mini versenyek, bemutatók
* Trike
* Paintball
* Falmászás
* Edzés
* Korlátlan: óriás sakk, óriás csocsó, trambulin, szivacsgödör, PingPong, foci, röplabda….stb

Turnus: 2023. július 9-14. vasárnaptól-péntekig Ár: 80.000 Ft

2023. augusztus 13-16. vasárnap 14:00- szerda 17:00-ig Ár: 40.000 Ft

# Jelentkezés: [factorytabor@gmail.com](mailto:factorytabor@gmail.com)

Amennyiben jelentkezel kérlek a számlázáshoz az űrlapot töltsd ki és egy díjbekérőt állítunk ki az adatok alapján. Az előleget június 18.-ig utald el.

A HELYEDET AZ ELŐLEG BEFIZETÉSÉVEL TUDOD BEBIZTOSÍTANI (a tábor fele)

Lemondás esetén, az előleget nem áll módunkban visszafizetni!

**Küld vissza ezt az oldalt!**

**Ide kell utalni a díjbekérő kiküldése után!**

**Banki adatok:** Komlóstetői Kerékpáros Sport Klubszámlaszám: 55400266-10002584

Közlemény: 1. -vagy 2. turnus Gyermek neve

Edzőtábor

A fennmaradó összeget a helyszínen kell készpénzben rendezni!

***Díjbekérő adatok:***

Név:

Cím:

Adószám( cég esetén):

Email cím:

**Küld vissza ezt az oldalt!**



Név:

(szül.év:………hónap:………nap:…… anyja neve:

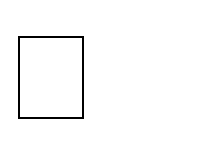
**Alulírott**…………………………………………….(szülő, törvényes képviselő neve)

**Telefon:……………………………………..Email:……………………………………………** Lakcím: ……………………………………………………..

**kérem gyermekem felvételét a Factory Sport Aréna Roller táborba az alábbi megjelölt időpontban! (kérjük, X-el jelölje!)**

**TURNUSOK:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** 2023. július 9-14 vasárnap14:00-péntek 14:00ig | |
| **2.**  augusztus 13-16. vasárnap 14:00- szerda 17:00-ig |  |



A turnusok 15fő esetén indulnak el!

Max létszám: 25 Fő

|  |  |
| --- | --- |
| **GYERMEK NEVE:** |  |
| **TAJ kártya szám** |  |
| **ÉTELÉRZÉKENYSÉG** |  |
| nincs |  |
| laktóz |  |
| glutén |  |
| egyéb |  |
| **ALLERGIA** |  |
| megnevezés |  |
| **GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG** |  |
| megnevezés |  |

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

Dátum:

Törvényes képviselő aláírása:………………………………………..

Póló méret:…………………………

Táborba hozd magaddal ezt az oldalt!

He*2. melléklet a 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez*

**Szülői nyilatkozat**

a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről szóló *12/1991. (V. 18.) NM rendelethez*

* A gyermek neve: ………………………………………………………………………

* A gyermek születési dátuma:………………………………………………………..

* A gyermek lakcíme:…………………………………………………………………..

* A gyermek anyjának neve:…………………………………………………………..

* Nyilatkozat arról, hogy o a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
  + Láz
  + Torokfájás
  + Hányás
  + Hasmenés
  + Bőrkiütés
  + Sárgaság
  + Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
  + Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás o a gyermek tetű- és rühmentes

* A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:

………………………………………………………………………………………………

DÁTUM:

törvényes képviselő aláírása