

KOSÁRLABDA NAPKÖZIS NYÁRI TÁBOR

A tábor helye: Zalaegerszeg, Eötvös József Általános Iskola

A tábor ideje: 1. turnus: 2019. július 1-5. 2. turnus: 2019. július 8-12.

Részvételi díj: 23.000 forint/turnus/fő (Fizetni egy összegben a ZTE KK irodában 8900 Zalaegerszeg, Stadion u. 3., előzetes egyeztetés után személyesen készpénzben)

Jelentkezési határidő: 2019. június 21. (Ezen időpontot követő lemondás esetén pénzvisszafizetésre nincs lehetőség)

Program: 7.45-től 16.00-ig tornatermi és szabadtéri játékok, napi két edzés, turnusonként egy alkalommal Termálfürdő látogatás, találkozás a felnőtt kosárlabdacsapat játékosával, edzőivel.

Ellátás: Ebéd a Kiskakas Étteremben + uzsicsomag (ital + müzliszelet/gyümölcs)

Elsősorban 9-14 éves fiúk jelentkezését várjuk.

A tábor részvevőinek létszáma max. 30 fő/turnus.

További információ kérhető a táborról Kovács László utánpótlás szakágvezetőtől a 30/483 36 30-as telefonszámon, illetve Nagy Zsuzsanna irodavezetőtől a 30/962 99 10-es telefonszámon.

Jelentkezési lap

A táborozó neve:

Születési dátum:

TAJ száma:

Esetleges étel-, gyógyszerallergia, érzékenység.:

Törvényes képviselő neve:

Törvényes képviselő telefonszáma:

Melyik turnusra jelentkezik? 1. 2.

.....
törvényes képviselő

A törvényes képviselő a nyilatkozat aláírásával hozzájárul, hogy a nyilatkozatban szereplő adatokat a ZTE KK Kft. a tábor időtartama alatt felhasználja. A tábor befejezését követően a nyilatkozatok megsemmisítésre kerülnek.

SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Tábor ideje: _____-től _____-ig

Leadási határidő: A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző 4 napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

Gyermelem (táborozó neve): _____ TAJ száma: _____

Anyja neve: _____

Táborozó születési ideje: _____ év _____ hónap _____ nap

Táborozó lakcíme:

_____ irányítószám, _____ település _____ utca/út stb. _____ házszám

NEM észlelhetőek az alábbi tünetek:

- nincs – torokfájás
- nincs – hányás
- nincs – hasmenés
- nincs – bőrkiütés
- nincs – sárgaság
- nincs – egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
- nincs – váladékozó szembetegség, gennyes fül - , és orrfolyás
- valamint gyermekeket tetű - , és rüh mentes

Gyógyszerallergia:

- nincs
- van: _____

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve (nyomatott betűvel, olvashatóan):

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő lakcíme:

_____ irányítószám, _____ település _____ utca/út stb. _____ házszám

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő telefonszáma (napközben is elérhető):

+36 _____

Jelen nyilatkozatot gyermekelem 20____. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt: _____, 20____. _____ hó. _____ nap.

.....

törvényes képviselő

A törvényes képviselő a nyilatkozat aláírásával hozzájárul, hogy a nyilatkozatban szereplő adatokat a ZTE KK Kft. a tábor időtartama alatt felhasználja. A tábor befejezését követően a nyilatkozatok megsemmisítésre kerülnek.