

### Jelentkezési lap

Kérjük X-el jelölje a választott turnust!

#### Turnusok:

- 1. turnus:** 2024. 07. 01. – 07. 05.
- 2. Előkészítő tábor:** 2024. 07. 08. – 07. 12.
- 3. turnus:** 2024. 07. 15. – 07. 19.
- 4. turnus:** 2024. 07. 22. – 07. 26.
- 5. turnus:** 2024. 08. 05. – 08. 09.
- 6. turnus:** 2024. 08. 12. – 08. 16.

Jelentkezni, a kitöltött lap leadásával és az előleg befizetésével lehetséges!

*A táborok a megfelelő létszámú jelentkező esetén lesznek megtartva!*

*A tábor a Cegléd Városi Sportuszodában lesz!*

*Egy gyermek, akár több táborba is jelentkezhet!*

[www.cegledisportuszoda.hu](http://www.cegledisportuszoda.hu)

[ceglediuszas@gmail.com](mailto:ceglediuszas@gmail.com)

53/310-532

<b>Táborozó neve:</b>	
<b>Születési helye, ideje:</b>	
<b>Lakcíme:</b>	
<b>Táborozó TAJ száma:</b>	
<b>Anyja neve:</b>	
<b>Kapcsolattartó:</b> (telefonszámok, <b>e-mail cím</b> ) Kérjük, az e-mail címet olvashatóan írja.	Név: _____ Telefonszám: _____ E-mail cím: _____
<b>Fontosabb információ a gyermekről:</b> (pl. étel érzékenység, allergia, betegség, egyéni érzékenység)	
<b>CVSE Vízilabda Szakosztály tagja:</b>	IGEN vagy NEM <span style="margin-left: 50px;">Kérem karikázza be!</span>

A változás joga fenntartva!

Minden gyermeket szeretettel várunk!

Van-e a gyermekről különleges étkezéssel kapcsolatos tudnivaló? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek allergiája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek asztmája? Igen / Nem

Van-e a gyermeknek súlyos egészségügyi problémája? Igen / Nem

Szed-e a gyermek gyógyszert? Igen / Nem

Volt-e a gyermeknek balesete/műtete? Igen / Nem

Van-e egyéb információ, amit szükséges tudnunk a gyermekről? Igen / Nem

Ha a fenti kérdés valamelyikére Igen volt a válasza, kérjük fejtse ki:

---

---

---

#### Szülői vagy gondviselői felelősség igazolás a jelentkezéshez

Én, \_\_\_\_\_ (szülő/gondviselő neve) jelentkezem \_\_\_\_\_ (gyermek neve) nevében a CVSE Vizivilág Nyári táborába.

Tudomásul veszem, hogy a felvétel a jelentkezési lap leadása és a foglaló (15.000.-Ft) befizetése után lesz érvényes.

Az alábbiakat elfogadom:

- Tudomásul veszem, hogy a tábor foglalója előre, a tábor első napján a fennmaradó rész fizetendő és nem visszatérítendő.
- Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizettem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
- Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
- Amennyiben baleset vagy betegség esetén a tábor vezetői nem tudnak elérni napközben, felhatalmazom a tábor vezetőjét és meghatalmazottjait, hogy eljuttassák a gyermekemet az orvoshoz és ennek költségeit magamra vállalom.
- Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
- Tudomásul veszem, hogy a CVSE Vizivilág Nyári Tábor vezetői nem tudnak felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!
- Betegség esetén csak a turnus időpontjának módosítására van lehetőség.

Aláírással igazolom, hogy elolvastam és elfogadom a fenti feltételeket.

Mint a gyermek hivatalos gondviselője, a továbbiakban ezen feltételek betartása várható el tőlem. Abban az esetben, hogy ezen a jelentkezési lapon téves és valótlan információ van, tudomásul veszem, hogy a felvétel érvényét veszíti.

Cegléd, 2024. \_\_\_\_\_

Szülő/Gondviselő aláírása