

Jelentkezési lap

Turnusok:

1. **turnus:** 2026. 07. 06. – 07. 10.
2. **turnus:** 2026. 07. 13. – 07. 17.
3. **turnus:** 2026. 08. 10. – 08. 14.

*Kérjük X-el jelölje
a választott turnust!*

*Egy gyermek,
akár több turnusra
is jelentkezhet!*

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

A táborok a megfelelő létszámú jelentkező esetén lesznek megtartva!

Tábor helyszíne: Cegléd Városi Sportuszoda

www.cegledisportuszoda.hu

ceglediuszas@gmail.com

53/310-532

Táborozó neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Táborozó TAJ száma:	
Anyja neve:	
Kapcsolattartó: (telefonszámok, e-mail cím) <i>Kérjük, az e-mail címet olvashatóan írja.</i>	Név: _____ Telefonszám: _____ E-mail cím: _____
Fontosabb információ a gyermekről: (pl. étel érzékenység, allergia,	
CVSE Úszó vagy Vízilabda Szakosztály tagja:	IGEN vagy NEM Kérem karikázza be!

.....
szülő aláírása

Minden gyermeket szeretettel várunk!

A változás joga fenntartva!

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:

1. Tudomásul veszem, hogy a tábor foglalója előre, a tábor első napján a fennmaradó rész fizetendő és nem visszatérítendő.
2. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítési díjat nem fizettem be, a gyermekem nem vehet részt a tábor foglalkozásain.
3. Amennyiben a fent kitöltött információkban bármi változás történne, azt a lehető leghamarabb tudatom a tábor szervezőivel.
4. 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.
5. Tudomásul veszem, hogy a kötelességem bármilyen betegségről, balesetről vagy egyéb eseményről, ami a gyermekem képességét befolyásolhatja, tájékoztatni a tábor vezetőjét.
6. Tudomásul veszem, hogy a CVSE Vizivilág Nyári Tábor vezetői nem tudnak felelősséget vállalni az elveszített vagy megrongált értéktárgyakért!
7. 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, 2025. _____

Szülő/Gondviselő aláírása