

Nyári Lovastábor jelentkezési lap

A részvétel időpontja:..... (A tábor jellege: napközis)

Táborozó adatai:

Neve: tajszáma:

Születési adatai: (hely,év,hónap,nap):

Lakcíme:

Gondviselő adatai:

Neve:

Állandó lakcíme:

Ideiglenes lakcíme:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Baleset esetén értesítendő:

Van-e a táborozónak tartós betegsége? Ha igen milyen gyógyszereket szed?

.....

Van-e a táborozónak bármilyen allergiája, ha igen mire allergiás és milyen gyógyszereket használ?

.....

Van-e a táborozónak bármilyen szív-, tüdő- vagy mozgásszervi problémája, ha igen mi az és milyen gyógyszereket használ?

.....

Volt-e a táborozónak bármikor epilepsziás rohama?

FONTOS!

A táborban csak érvényes szülői egészségügyi nyilatkozattal rendelkező gyerekek vehetnek részt.

Szülői egészségügyi nyilatkozat

Alulírott ez úton igazolom, hogy gyermekem egészséges, nincs fertőző betegsége és a gyermekemen az alábbi tünetek nem észlelhetők: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás valamint a gyermekem tetü- és rühmentes. Ha van a gyermeknek tartós betegsége arról a tábor vezetőt írásban értesítettem és a gyógyszerelését, kezelést és egyéb teendőket leírtam, szóban megbeszéltem és a táborozót saját felelősségemre hagyom ott a táborban.

.....
.....
Amennyiben a gyermek speciális étrendet igényel ezt itt írásban kérem tegye meg!
(vegetáriánus étrend, laktóz- vagy glutén intolerancia, diabétesz, egyéb ételallergia)

.....
.....
Szülői felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem gyakorlati lovas oktatásban részesülhet.

Lovas tudásszint: teljesen kezdő, kezdő, haladó, versenyző

.....
Dátum

Szülő/gondviselő aláírása és telefonszáma:

További információ:

Czine Attila

Elérhetőség: **+36 70 626 9765**

E-mail: **hlm.dunavarsany@gmail.com**