Táborozás időpontja: ( kérjük **aláhúzással jelölje**)

1. turnus: 2020. 06.16. – 2020. 06.20. – **Önkéntes Tűzoltó Egyesületek jelentkezését várjuk**
2. turnus: 2020. 06.22 – 2020. 06.26.

Jelentkező neve:………………………………………………………………………………..

Születési hely, idő:……………………………………………………………………………..

Lakcím:…………………………………………………………………………………………

TAJ kártya száma:………………………………………………………………………………

Vegetáriánus-e?:………………………………………………………………………………..

Ismert ételallergia?:……………………………………………………………………………..

Gyógyszer érzékenység?:………………………………………………………………………..

Gyermek mobil telefonszáma:………………………………………………………………….

Szülő elérhetősége:……………………………………………………………………………...

Volt-e korábban tűzoltó táborban?:…………………………………………………………….

Amennyiben Önkéntes Tűzoltó Egyesülettől érkezik a gyermek melyik a küldő szervezet?: ………………………………………………………………………………………………

Póló mérete:…………………………………………………………………………………….

Tud úszni a gyermek? IGEN NEM

Számlázási név:………………………………………………………………………………….

Számlázási cím:………………………………………………………………………………….

E-mail cím:……………………………………………………………………………………..

Szülői nyilatkozat:

Hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a tűzoltó táborban. Vállalom, ha gyermekem a tábort megelőző 5 napon belül lázas vagy fertőző beteg lenne, lemondunk a részvételről.

Dátum: 2020. …………..

………………………………. …..………………………………

 Szülő aláírása ÖTE képviselőjének aláírása