



BUDAFOKI
LABDARÚGÓ CLUB
UTÁNPÓTLÁS TEHETSÉGGŐZPONT



JELENTKEZÉSI LAP

Nyári napközis labdarúgó tábor

Jelentkező neve: _____

Születési ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszáma: _____

E-mail: _____

- I. turnus 2024.07.15 – 07.19.
- II. turnus 2024.07.22. – 07-26.
- III. turnus 2024.07.29 – 08. 02.
- IV. turnus 2024.08.05 – 08.09.
- V. turnus 2024.08.12 – 08.16.

Jelölje aláhúzással, hogy melyik turnusra/ turnusokra jelentkezik.

Aláírással nyilatkozom, hogy

1. a jelentkezőnek az alábbi étel allergiája van (pl: laktóz intolerancia, glutén érzékenység stb):

2. speciális étkezést nem igényel

Jelölje karikázva vagy aláhúzással a megfelelőt, amennyiben 1. akkor írja be az allergia fajtáját.

Aláírással hozzájárulok, hogy a Budafoki LC az edzések, labdarúgó táborok tartása közben fent nevezett gyermekemről fényképet készítsen, s azokat az Egyesület közösségi média felületein, valamint nyomtatott kiadványaiban felhasználja.

Felhívjuk a Kedves Szülők figyelmét, hogy lemondás esetén a tábor összegét nem áll módunkban visszafizetni! **Kivétel:** amennyiben betegséget vagy sérülést igazoló orvosi dokumentum kerül bemutatásra. Utóbbi esetben a teljes összeg 50%-át fizetjük vissza.

Budafok, 2024.
