

„Túra- és életmódtábor” - Borzont

2017. július 23 – július 30.

NÉV: _____ Születési dátum: _____

CÍM: IR.SZÁM: ____ HELYSÉG: _____ UTCA: _____

Házzám: _____ Telefon: +36- __ / _____ E-mail: _____

Egy háztartásban szereplő más jelentkező(k), akivel (akkal) egy szobában szeretnék lenni:

Név:

1. _____ Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap

2. _____ Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap

3. _____ Születési dátum: ____ év ____ hó ____ nap

__ Befizettem: _____ Ft előleget az ÉLETMÓDDAL AZ EGÉSZSÉGÉRT ALAPÍTVÁNYnak, az OTP **11738046-20038076** számlaszámra.

__ Megismertem és elfogadom a táborozás feltételeit és közösségi szabályait

__ Tudomásul veszem, hogy a befizetett előleget nem kaphatom vissza, amennyiben visszamondom a részvételt. Ha valakit küldök magam helyett, azzal a személlyel rendezem.

__ Rendelkezem EU-s egészségbiztosító kártyával (ingyenesen kérhető a TB-nél) és/vagy utasbiztosítással.

Tudomásul veszem, hogy a tábor szervezői nem vállalnak felelősséget semmilyen baleset vagy egyéb betegség miatt keletkező költség kiegyenlítésére.

A jelentkezők az előleg befizetésével a feltételeket elfogadják.

Jelentkezési lap kérhető: oferno@adventista.hu címen (Tel.: 30/6643007) vagy másolható.

Kelt: _____ 2017. _____

.....

Aláírás
