



Telefon.: 30 471 81 90  
[www.acrofighters.hu](http://www.acrofighters.hu)  
acrofighters@gmail.com

## Nyári Tábor Jelentkezési lap

### Melyik turnusra jelentkezik:

1. július 5-9.
2. július 12-16.
3. július 19-23.
4. július 26-29.

### Gyermek adatai

Gyermek neve:	
Taj kártya száma:	
A gyermek születési dátuma:	
A gyermek lakcíme:	
A gyermek anyjának neve :	

### A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Neve:	
lakcíme:	
Telefonos elérhetősége:	
E-mail-címe:	
A nyilatkozat kiállításának dátuma:	
<b>Törvényes képviselő aláírása:</b>	

### Csatolt dokumentumok:

- Orvosi nyilatkozat
- Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat
- Nyilatkozat fénykép és videó készítéséhez
- Szülői felelősségvállalási nyilatkozat