

JELENTKEZÉSI LAP

Nyári napközis sporttábor:..... Időpont:.....

KÉRJÜK FIGYELMESEN ELOLVASNI, JÓL OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

TANULÓ NEVE:
SZÜLETÉSI DÁTUM: TAJ SZÁM:
SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE:
TEL: E-MAIL:
LAKCÍM:

SÍTUDÁS: MÁSODIK SPORTESZKÖZ SZINT:

VAN –E VALAMILYEN SÉRÜLÉSE, BETEGSÉGE, AMI A SPORTOLÁST BEFOLYÁSOLHATJA, VESZÉLYEZTETHETI?

GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG/(ÉTEL)ALLERGIA:.....

ROVARCSÍPÉS ALLERGIA.....

HOL HALLOTT RÓLUNK?

A TANULÓ NINCS FELMENTVE SPORTEVÉKENYSÉG VÉGZÉSE ALÓL.
A TANULÓ A SÍPÁLYÁT CSAK OKTATÓ FELÜGYELETE MELLETT HASZNÁLHATJA
A PASARÉTI SÍISKOLA ÉS A VASAS SPORTCENTRUM HÁZIRENDJÉT ELFOGADJA.

A JELENTKEZÉSI LAP ALÁÍRÁSÁVAL BELEEGYEZEM, HOGY GYERMEKEMRŐL FOTÓ KÉSZÜLJÖN, MELY MEGJELENHET A SÍISKOLA WEBLAPJÁN, FACEBOOK OLDALÁN, EGYÉB NYOMTATVÁNYAIN, ILLETVE GYERMEKEM KÜLSŐ HELYSZÍNRE KÜLÖN BUSSZAL UTAZZON.

A megadott adatokat a Wintersport Kft. Adatvédelmi Tájékoztatójában leírtak szerint kezeljük. Az Adatvédelmi Tájékoztató weboldalunkon megtalálható.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Pasaréti Síiskola tájékoztató jelleggel az általam megadott e-mail címre hírlevelet küldjön

IGEN

NEM

DÁTUM:

SZÜLŐ / GONDVISELŐ ALÁRÁSA