**HISTÓRIÁS TÖRTÉNETI TÁBOROZÁS**

**NYÁRI BEJÁRÓS TÁBOR / AVE CAESAR!**

2024. július 1-5. (hétfő-péntek)

 **jelentkezési lap**

**Táborozó neve**:………………………………………………………………………………………………………………………

**Születési helye, ideje**:……………………………………………………………………………………………………………

**Lakcíme**:………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Anyja neve**:……………………………………………………………………………………………………………………………

**TAJ száma**:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Kapcsolattartó, szükség esetén értesíthető felelős felnőtt (név, telefonszámok, e-mail):

………….………………………………………………………………………………………………………….….………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fontosabb információ a gyermekről, pl.: allergia, betegség, egyéni érzékenység, rendszeresen szedett vagy készenléti gyógyszer:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

Nem kedvelt étel, ital: ……………………………………………………………………………………………………….….

Törvényes képviselő adatai (név, cím, egyéb):…………………………………………………………..…………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**A tábor díja: 54.000 Ft, amely magában foglal minden belépőjegyet, foglalkozási anyagköltséget és a napi háromszori étkezést (tízórai, ebéd, uzsonna).**

A tábor díjának befizetése előzetesen egyeztetett időpontban személyesen készpénzben, vagy banki utalással az Erste Bank Zrt.-nél vezetett bankszámlaszámra lehetséges a megküldött számla ellenében: 11600006-00000000-95211699 Bartók-Lovas Judit e.v. (a megjegyzésben legyen szíves, jelezze a gyermek nevét.)

Számlázási adatok, amennyiben eltér a személyi adatoknál jelzettektől:

Név:……………………………………………………………………. Adószám:………………………………………………….

Cím: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**A jelentkezés a lap beküldésével, illetve az első részlet átutalása/befizetése mellett válik véglegessé. Befizetési határidő: 2024. június 17.**

A 12/1991. (V. 18.) NM rendelet alapján: a táborozásban csak az vehet részt, aki arra egészségileg alkalmas.

A gyermek törvényes képviselője nyilatkozattal igazolja a táborozásban részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát. A nyilatkozatot legkésőbb a táborozás megkezdésekor a táborozás szervezőjének kell átadni, tartalmazza, hogy-a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek: Láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás, a gyermek tetű-és rühmentes. A nyilatkozatot a jelentkezési lap beérkezése után küldjük meg.

Tudomásul veszem, hogy a részvétel lemondására a teljes táborozási díj visszatérítése mellett a tábor kezdete előtt 7 napon belül van lehetőség. Ezt követően a táborozás díjának 50%-át igényelhetem vissza, egyeztetés alapján. A táborozás megkezdése után megszakított táborozás esetén a táborozás díja nem téríthető vissza.

 .................................................. ................................................

Dátum Szülő, törvényes képviselő

**E-mail cím:** **info@historiasok.hu** **lovasjudit@yahoo.com**

**A jelentkezési lapot beszkennelve legyen szíves eljuttatni a megadott e-mail címek valamelyikére.**

*A táborozás során az alábbi szabályok szerint járunk el:* [*https://www.nnk.gov.hu/index.php/koronavirus-tajekoztato/652-tajekoztatas-a-taboroztatas-soran-betartando-jarvanyugyi-megelozo-szabalyokrol*](https://www.nnk.gov.hu/index.php/koronavirus-tajekoztato/652-tajekoztatas-a-taboroztatas-soran-betartando-jarvanyugyi-megelozo-szabalyokrol)