

# 5. Úszótábor

## Jelentkezési ív

### Személyi adatok

Táborozó neve:		Születési ideje:	
Iskola:		Osztály.:	
Helység:	Cím:	Megye:	

Telefon:	e-mail:
----------	---------

5. Kisebbségek Európája/ 5. Úszótábor  
Szentegyháza, 2015 júl 26 – aug 1

### a program neve, helye és ideje

### Egészségügyi adatok

Válaszolj igennel(I.),vagy nemmel (N.)a következő kérdésekre:

1. Allergiák?	5. Hát, váll, térd, boka problémák, vagy egyéb izületi problémák?	
2. Gyógyszeres kezelés?		
3.Kórházi beutalás az utóbbi két évben?	6. Más betegségek: cukorbetegség, asztma, epilepszia...?	
4. Szívproblémák?	7. Különleges étkezési szükségletek?	
	8. Más	

Amennyiben igennel válaszoltál bármelyik kérdésre, kérünk részletezzed (tünetek, orvosi előírások, stb.) a hátoldalon!

### Felelősségvállalási nyilatkozat

A jelentkezési íven megadott információk segítenek bennünket abban, hogy elkerülhessünk mindenféle olyan helyzetet, amelyek a Te avagy a táborozók testi épségét veszélyeztetik. Az itt megadott személyes információkat bizalmasan kezeljük.

A táborozóknak kötelező módon szót kell fogadniuk a táborvezetőknek/diákfelügyelőknek/tábor működtetését biztosító személyzetnek.

Az Medgyesi MADISZ és az úszó oktatók nem felelnek semmilyen balesetért, vagy incidensért, amelynek oka a felhívásban/beiratkozási lapon leírtak figyelmen kívül hagyásából, vagy leírt utasítások és szabályok be nem tartásából származnak.

Subsemnatul, părintele elevului(ei) sunt de acord ca copilul meu să participe la Tabăra Europa Minorităților ed. a 5-a ediția 2015 organizată la Vlăhița. Cunosc condițiile în care își desfășoară activitatea tabăra, am luat la cunoștință regulile de ordine interioară a taberei, în cazul încalcării acestuia de către copilul meu, organizatorii nu au nici o responsabilitate.

Data:	Semnătura:
-------	------------

### Kapcsolatszemély adatai sürgősségi esetre:

Név:	Kapcsolattartó személy minősége (anya, apa, testvér, stb.)
------	--

Mobil telefon:	Otthoni telefon:
----------------	------------------