

Formular de înscriere

Nume _____ Data nașterii: Zia _____ Luna _____ Anul _____
 Adresa _____ Localitatea _____
 Codul poștal _____ Județul _____ Telefon _____ E-mail _____

Perioada de înscriere (bifați căsuța corespunzătoare) ↓

Alte persoane din familia ta care s-au înscris în tabără ↓

Junior 1	Junior 2	ADO
8 – 10 ani 17.07 – 22.07.2017	11 – 13 ani 24.07 – 29.07.2017	14 – 16 ani 31.07 – 05.08.2017

Nume părinte (pt. minori) _____ Semnătura _____ Data _____

NOTĂ: Prin semnarea și trimiterea acestui formular, sunteți de acord cu regulamentul taberei explicat în pliantul alăturat.

Rezervarea definitivă are loc în momentul în care primim acest formular completat și avansul.

Vezi și verso →

Formular de înscriere

Nume _____ Data nașterii: Zia _____ Luna _____ Anul _____
 Adresa _____ Localitatea _____
 Codul poștal _____ Județul _____ Telefon _____ E-mail _____

Perioada de înscriere (bifați căsuța corespunzătoare) ↓

Alte persoane din familia ta care s-au înscris în tabără ↓

Junior 1	Junior 2	ADO
8 – 10 ani 17.07 – 22.07.2017	11 – 13 ani 24.07 – 29.07.2017	14 – 16 ani 31.07 – 05.08.2017

Nume părinte (pt. minori) _____ Semnătura _____ Data _____

NOTĂ: Prin semnarea și trimiterea acestui formular, sunteți de acord cu regulamentul taberei explicat în pliantul alăturat.

Rezervarea definitivă are loc în momentul în care primim acest formular completat și avansul.

Vezi și verso →

Formular de înscriere

Nume _____ Data nașterii: Zia _____ Luna _____ Anul _____
 Adresa _____ Localitatea _____
 Codul poștal _____ Județul _____ Telefon _____ E-mail _____

Perioada de înscriere (bifați căsuța corespunzătoare) ↓

Alte persoane din familia ta care s-au înscris în tabără ↓

Junior 1	Junior 2	ADO
8 – 10 ani 17.07 – 22.07.2017	11 – 13 ani 24.07 – 29.07.2017	14 – 16 ani 31.07 – 05.08.2017

Nume părinte (pt. minori) _____ Semnătura _____ Data _____

NOTĂ: Prin semnarea și trimiterea acestui formular, sunteți de acord cu regulamentul taberei explicat în pliantul alăturat.

Rezervarea definitivă are loc în momentul în care primim acest formular completat și avansul.

Vezi și verso →

Formular de înscriere

Nume _____ Data nașterii: Zia _____ Luna _____ Anul _____
 Adresa _____ Localitatea _____
 Codul poștal _____ Județul _____ Telefon _____ E-mail _____

Perioada de înscriere (bifați căsuța corespunzătoare) ↓

Alte persoane din familia ta care s-au înscris în tabără ↓

Junior 1	Junior 2	ADO
8 – 10 ani 17.07 – 22.07.2017	11 – 13 ani 24.07 – 29.07.2017	14 – 16 ani 31.07 – 05.08.2017

Nume părinte (pt. minori) _____ Semnătura _____ Data _____

NOTĂ: Prin semnarea și trimiterea acestui formular, sunteți de acord cu regulamentul taberei explicat în pliantul alăturat.

Rezervarea definitivă are loc în momentul în care primim acest formular completat și avansul.

Vezi și verso →

Informații medicale

(pentru minori vor fi completate de către părinte/ tutore)

Medic de familie _____

Telefon de urgență (părinte/tutore) _____

Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte AVIZUL EPIDEMIOLOGIC cu vaccinările.

* Medicație permanentă (boală cronică) _____

* Motivul pentru care ia această medicație _____

(* dacă este cazul)

*Reacții alergice

Medicamente _____

Insecte _____

Alimente _____

Altele _____

Tip de reacție alergică _____

Tratament _____

* Probleme de sănătate _____

* Restricții legate de efort sau alte activități _____

* Motivul restricțiilor _____

Informații medicale

(pentru minori vor fi completate de către părinte/ tutore)

Medic de familie _____

Telefon de urgență (părinte/tutore) _____

Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte AVIZUL EPIDEMIOLOGIC cu vaccinările.

* Medicație permanentă (boală cronică) _____

* Motivul pentru care ia această medicație _____

(* dacă este cazul)

*Reacții alergice

Medicamente _____

Insecte _____

Alimente _____

Altele _____

Tip de reacție alergică _____

Tratament _____

* Probleme de sănătate _____

* Restricții legate de efort sau alte activități _____

* Motivul restricțiilor _____

Informații medicale

(pentru minori vor fi completate de către părinte/ tutore)

Medic de familie _____

Telefon de urgență (părinte/tutore) _____

Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte AVIZUL EPIDEMIOLOGIC cu vaccinările.

* Medicație permanentă (boală cronică) _____

* Motivul pentru care ia această medicație _____

(* dacă este cazul)

*Reacții alergice

Medicamente _____

Insecte _____

Alimente _____

Altele _____

Tip de reacție alergică _____

Tratament _____

* Probleme de sănătate _____

* Restricții legate de efort sau alte activități _____

* Motivul restricțiilor _____

Informații medicale

(pentru minori vor fi completate de către părinte/ tutore)

Medic de familie _____

Telefon de urgență (părinte/tutore) _____

Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte AVIZUL EPIDEMIOLOGIC cu vaccinările.

* Medicație permanentă (boală cronică) _____

* Motivul pentru care ia această medicație _____

(* dacă este cazul)

*Reacții alergice

Medicamente _____

Insecte _____

Alimente _____

Altele _____

Tip de reacție alergică _____

Tratament _____

* Probleme de sănătate _____

* Restricții legate de efort sau alte activități _____

* Motivul restricțiilor _____