

Formular de înscriere

Numele _____ Data nașterii: Ziua _____ Luna _____ Anul _____

Adresa _____ Localitatea _____

Județul _____ Telefon _____ WhatsApp _____ E-mail _____

Perioada de înscriere (bifați în căsuță) ↓

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

Junior / 10-14 ani (născut 2009-2013)

24 - 29 iulie

Nume părinte _____ 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 jos ↓

Informații medicale

vor fi completate de către părinte

Medic de familie _____

Telefon de urgență _____

Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte avizul epidemiologic cu vaccinările.

Data ultimei vaccinări antitetanice _____

Medicație permanentă (boală cronică) _____

Motivul pentru care ia această medicație _____

Medicamente _____

Insecte _____

Alimente _____

Altele _____

Tip de reacție alergică _____

Tratament _____

Probleme de sănătate _____

Restricții legate de efort sau alte activități _____

Motivul restricțiilor _____
