

## Formular de înscriere

Nume și prenume taberist: \_\_\_\_\_

Data nașterii: Ziua \_\_\_\_\_ Luna \_\_\_\_\_ Anul \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Localitatea: \_\_\_\_\_ Județul: \_\_\_\_\_

Telefon taberist: \_\_\_\_\_ Are WhatsApp pe acest număr? DA  NU

E-mail taberist: \_\_\_\_\_

Mă înscriu în săptămâna de tabără 21-26 iulie, pentru adolescenți 13-16 ani (născut 2009-2012)

Alte persoane din familia ta (frați/surori) care s-au înscris la tabără (pentru reducere taxă):

\_\_\_\_\_

Nume părinte/tutore: \_\_\_\_\_

Telefon părinte/tutore: \_\_\_\_\_ Are WhatsApp pe acest număr? DA  NU

Semnătura

Data: \_\_\_\_\_

NOTĂ: Prin semnarea și trimiterea acestui formular, sunteți de acord cu regulamentul taberei.  
Rezervarea definitivă are loc în momentul în care primim acest formular completat și avansul.

## Informații medicale

vor fi completate de către părinte/tutore

Medic de familie (nume și prenume): \_\_\_\_\_

Telefon în caz de urgență medicală: \_\_\_\_\_

**Fiecare taberist trebuie să aibă vaccinările la zi și să prezinte avizul epidemiologic și fișa de vaccinare!**

Data ultimei vaccinări antitetanice: \_\_\_\_\_

Medicație permanentă: \_\_\_\_\_

Motivul pentru care ia această medicație (boala): \_\_\_\_\_

Are alergie la (bifați și specificați):

Medicamente \_\_\_\_\_

Insecte \_\_\_\_\_

Alimente \_\_\_\_\_

Altele \_\_\_\_\_

Tip de reacție alergică: Imediată  Tardivă  Nu are

Tratament: \_\_\_\_\_

Alte probleme de sănătate: \_\_\_\_\_

Restricții legate de efort sau alte activități: \_\_\_\_\_

Motivul restricțiilor: \_\_\_\_\_