



JELENTKEZÉSI LAP

Kristály Torony Kalandtábor 2024.

Gyermek neve:

Születési év, hó, nap:

Lakcím:

Gyermek TAJ száma:

Gyermek gyógyszerérzékenysége:

Gyermek étel- vagy egyéb allergiája:

Szülő (gondviselő) neve:

Szülő (gondviselő) telefonszáma:

Szülő (gondviselő) e-mail címe:

Egyéb:

Választott időszak: (A kiválasztott hete(ke)t kérjük aláhúzni!)

2024.07.08 – 2024.07.12.

2024.07.15 – 2024.07.19.

2024.07.22 – 2024.07.26.

2024.07.29 – 2024.08.02.

2024.08.05 – 2024.08.09.

2024.08.12 – 2024.08.16.

A tábor ára hétfőtől péntekig: 44 000 Ft / Fő / 5 nap

(Előfoglalási akció június 15-ig: 39.600 Ft, testvérkedvezmény: a második gyermek díjából 5%)

A tábor díjának befizetésével a szülő tudomásul veszi, hogy a gyermekéről a tábor ideje alatt fotó vagy videófelvétel készülhet, amelyet marketing célra felhasználhatunk.

.....
szülő aláírása

A kitöltött, aláírt jelentkezési lapot kérjük az info@kristalytorony.hu e-mail címre visszaküldeni.

Információ és időpont egyeztetés: Jantos Dániel, a +36 30 200 2866-as telefonszámon, vagy az info@kristalytorony.hu e-mail címen.