**HFC nyári focitábor 2020**

**Jelentkezési lap**

Ezúton beíratom gyermekemet a Hódmezővásárhelyi FC által szervezett 2020. évi nyári focitábor …………. turnusába. (I. turnus: 2020.07.06-10., II. turnus: 2020.07.13-17., III. turnus: 2020.07.20-24., IV. turnus 2020.07.27-31.)

**Jelentkező (gyermek) adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Szül. hely, idő: |
| Lakcím: | TAJ szám: |
| Szülő neve: | Szülő E-mail címe: |
| Tel. Apa: | Tel. Anya: |
| Anya leánykori neve: | úszni tud –e? |
| Betegség, allergia, érzékenység: | |

Alulírott szülő/gondviselő megismertem és tudomásul veszem a nyári táborral kapcsolatos eljárásrendet és   
azt magunkra nézve kötelezőnek ismerem el. Hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a Hódmezővásárhelyi Futball Club által szervezett nyári táboron. Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, légúti fertőzésre utaló tünetekkel nem rendelkezik, nincs és nem is volt a családban vagy környezetünkben COVID-19 pozitív beteg, nem állunk járványügyi megfigyelés alatt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szülő / Gondviselő aláírása**

**HFC nyári focitábor 2020**

**Jelentkezési lap**

Ezúton beíratom gyermekemet a Hódmezővásárhelyi FC által szervezett 2020. évi nyári focitábor …………. turnusába. (I. turnus: 2020.07.06-10., II. turnus: 2020.07.13-17., III. turnus: 2020.07.20-24., IV. turnus 2020.07.27-31.)

**Jelentkező (gyermek) adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Szül. hely, idő: |
| Lakcím: | TAJ szám: |
| Szülő neve: | Szülő E-mail címe: |
| Tel. Apa: | Tel. Anya: |
| Anya leánykori neve: | úszni tud –e? |
| Betegség, allergia, érzékenység: | |

Alulírott szülő/gondviselő megismertem és tudomásul veszem a nyári táborral kapcsolatos eljárásrendet és   
azt magunkra nézve kötelezőnek ismerem el. Hozzájárulok, hogy gyermekem részt vegyen a Hódmezővásárhelyi Futball Club által szervezett nyári táboron. Nyilatkozom, hogy gyermekem egészséges, légúti fertőzésre utaló tünetekkel nem rendelkezik, nincs és nem is volt a családban vagy környezetünkben COVID-19 pozitív beteg, nem állunk járványügyi megfigyelés alatt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szülő / Gondviselő aláírása**