

## Általános tudnivalók

### 1. Jelentkezés

Jelentkezés a teljes tábor díj 50%-ának befizetésével történik. (66900045-11015637-00000000)

Az előleget visszamondás esetén sem áll módunkban visszatéríteni. Másik turnusba való átjelentkezés lehetséges, amennyiben a másik választott turnusban van hely! A nyilatkozatokat a tábor első napján kérjük, hogy kitöltve hozzák, vagy a helyszínen töltsék ki!

### 2. Program

A táborok hétfő reggel indulnak és péntek délutánig tartanak, az alábbi napi program szerint:

9:00-12:00 gyakorlati foglalkozás

12:00-14:30 pihenő, étkezés

14:30-17:30 gyakorlati foglalkozás

Az időjárás függvényében a program változhat. Nem megfelelő időjárás esetén elméleti foglalkozásokat tartunk vagy más sporttevékenységeket végzünk.

### 3. Étkezés

Ebédet a Port Étteremben fogyasztjuk el. ([www.portetterem.hu](http://www.portetterem.hu)) Ételallergia meglétét jelezzék az adatlapon. A parton és a vízen is korlátlan mennyiségben biztosítunk hűtött ásványvizet ([www.garaipiviz.hu](http://www.garaipiviz.hu)) és oktatóink fokozottan figyelnek arra, hogy minden gyerek elegendő vizet igyon a nap folyamán. Tízórait és uzsonnát is biztosítunk. (Zöldség, gyümölcs, sütemény.)

### 4. Szabályok vitorlázóink részére:

Mentőmellény viselése a vízen kötelező!

Mobiltelefont vagy bármilyen más technikai eszközt vitorlázáskor ne vidd magaddal!

Engedély nélkül ne hagyd el a csoportot, kérj engedélyt az edzőktől!

## Nyilatkozat

(Kérem, nyomtatott nagybetűvel kitölteni!)

Alulírott ..... szülő/törvényes képviselő ezúton nyilatkozom,  
hogy gyermekem .....  
200 métert önnállóan le tud úszni valamint mozgásbeli és értelmi képességei korának megfelelőek.

Gyermekem az alábbi allergiákkal rendelkezik:

A tábor ideje alatt az alábbi elérhetőségeken vagyunk elérhetőek:

Név:	Mobil 1:
Név:	Mobil 2:
Név:	Mobil 3:

Minimum két mobilszám megadása kötelező!

Gyermekem önnállóan érkezik reggel és indul haza délután a tábort követően:

(Bekarikázandó)

IGEN / NEM

**Egyéb:**

Dátum:

Aláírás

## Egészségügyi nyilatkozat

A tábor ideje

**A kitöltött nyilatkozatot a táborozást megelőző négy napon belül, de legkésőbb a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek, táborvezetőnek.**

Jelen nyilatkozat kitöltésével igazolom, hogy

gyermekem:

anyja neve:

születési ideje:

születési helye

lakcíme

**NEM** észlelhetőek az alábbi tünetek:

nincs

- torokfájás
- hányás
- hasmenés
- bőrkiütés
- sárgaság
- egyéb súlyosabb bőrelváltozás, börgennyesedés
- váladékozó szembetegség, gennyes fül-, és orrfolyás valamint

gyermekem tetű-, és rühmentes

Gyógyszer allergia:

nincs

van:

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő,

neve:

lakcíme:

telefonszáma:

Jelen nyilatkozatot gyermekem 2021. évi, fenti időpontban megjelölt táborozásához adtam ki.

Kelt.:

Dátum:

nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő aláírása