



SOPRONI RENDŐRKAPITÁNYSÁG

J E L E N T K E Z É S I L A P

Tábor időpontja:	
T Á B O R O Z Ó A D A T A I	
Név:	
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
Iskola neve, címe:	
TAJ szám:	
SZIG szám:	
Betegség, sérülés, műtét:	
Gyógyszer érzékenység:	
Ételallergia, egyéb:	
S Z Ü L Ő / G O N D V I S E L Ő A D A T A I , E L É R H E T Ő S É G E	
Anya neve (születési név is):	
Mobil telefonszám:	
E-mail cím:	
Apa neve:	
Mobil telefonszám:	
E-mail cím:	

Szülő/gondviselő aláírása

A táborozás díja:	5.000,-
-------------------	---------