Kristálycseppek Családi Fejlesztő Tér 

1037 Budapest, Szerecsendió utca 20.

**REGISZTRÁCIÓ A NYÁRI OVIRA**

Nyári ovi időpontja : ……………………………………………………………………………………………

Gyermek neve: ………………………………………………………

Születési dátuma: ………………………………………………………

TAJ száma: ………………………………………………………

Szülő neve: ………………………………………………………

Elérhetősége: ………………………………………………………

Speciális menüt kérek: O vegetáriánus

O laktózmentes

O gluténmentes

Engedélyezem, hogy a programok ideje alatt gyermekemről fényképek készüljenek, melyekből a tábor végén elektronikus fényképalbumot készítünk.

O igen O nem

A programok 9:00-16:00-ig tartanak, a helyszínen 8:00-17:00-ig tudjuk a gyermekeket fogadni.

A tábor díja tartalmazza a reggelit, tízórait, ebédet, uzsonnát, és a szervezett programok költségeit.

Előleg 5000,-Ft/fő, melyet kérünk legkésőbb a kiválasztott turnus időpontja előtt 10 nappal befizetni készpénzben a helyszínen, vagy utalással az alábbi bankszámlaszámra.

A Regisztrációs lapot kitöltve, aláírva kérjük visszajuttatni részünkre a lenti e-mail címere, esetleg személyesen leadni címünkön.

Utalás adatai: Kristálycseppek Nonprofit Kft.

12100011-10004689-00000000 (közleményben a gyermek neve)

A fennmaradó összeg a tábor kezdésekor fizetendő.

A fentieket tudomásul vettem, valamint hozzájárulok, hogy gyermekem a fent nevezett táborban való részvételéhez.

……………………………………………………………………………………….

Szülő/Gondviselő aláírása

Bővebb információ:

Telefonszám: +36 30/ 239-8554

Honlap: [www.kristalycseppek.hu](http://www.kristalycseppek.hu)

e-mail: kristalycseppek@gmail.com