**JELENTKEZÉSI LAP - BÚVÁRTÁBOR GYÉKÉNYESEN**

Helyszín: DIVING GALACTIC BÚVÁRBÁZIS 8851 GYÉKÉNYES A SZEKTOR 1/1.A RÉGI BÁNYA BEJÁRAT

**Időpont: 2025.08.04.-08.10., hétfőtől-vasárnapig 09:00-17:00 óráig.**

* napközbeni gyermek felügyelettel, a foglalkozások 17:00 óráig tartanak, 17:00-17:30 között felügyeletet biztosítunk a gyermek szülővel történő távozásáig.
* napi 2x-i hideg és délben 1x meleg étkezéssel
* naponta búvár oktatás tudásszintnek megfelelő foglalkozás keretében
* minden nap új fakultatív programok: csapatépítő játék, vízhez szoktatás, sport történelem, harcsa és süllő les a víz alatti élővilág megfigyelése, búvár bemutató merülési lehetőséggel, Ki? Mit? Tud? – KVÍZ
* **A KEZDŐ BÚVÁR VIZSGA MEGSZERZÉSE - NAUI NEMZETKÖZI BÚVÁR MINŐSÍTÉSSEL**
* **JELENTKEZNI LEHET: 10 ÉVES KORTÓL**

**Tábor díja: 200.000 Ft – A díj tartalmazza a kezdő vizsga díját is!**

A tábor díjának befizetése lehetséges **egy összegben 2025.07.15.-ig** **vagy**

**2 részletben**, 50 % előleg (100.000 Ft) befizetése 2025.06.30-ig és

a másik 50% (100.000 Ft) befizetése 2025.07.15.-ig.

A szolgáltató adatai:

Györkös Bence - egyéni vállalkozó

**Számlaszám: 11600006-00000002-00380551** (Erste Bank Hungary Nyrt.), BIC: GIBAHUHB

Az utalásnál a **közleménybe kérjük írja be**: a gyermek nevét és az BÚVÁRTÁBOR szót. **Pl.: BÁTOR ANNA- BÚVÁRTÁBOR**

Kérjük, ha gyermeke szeretne a részt venni a táborban, akkor ezt a jelentkezési lapot küldje el a [diving.galactic@gmail.com](mailto:diving.galactic@gmail.com) e-mail címre. Bővebb információ: +36307178560

**Jelentkezési határidő: 2025. június 30.**

A jelentkezés a teljes díj befizetésével együtt válik érvényessé. A jelentkezés elküldésével és az előleg befizetésével együtt a befizető vállalja a tábor teljes díjának megfizetését.

A beérkezett díjakról, a beérkezést követően számlát állítunk ki, melyet a jelentkezési lapon megadott e-mail címre küldünk ki a táborra történt jelentkezés befogadásának visszaigazolásaként.

A tábort lemondani és befizetett díjat visszatéríteni 2025. július 25. után nem áll módunkban.

A tábor minimum 5 fő jelentkezése esetén indul el. Amennyiben a minimum létszám nem jön össze a befizetett díjakat visszautaljuk a befizető számlaszámára 2025.07.30.-ig.

Szülő által biztosítandó felszerelés: úszónadrág/dressz, sapka, strand papucs, 2 db törölköző, időjárásnak megfelelő öltözék, kulacs, fényvédő krém.

::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

**A jelentkezéshez kérjük adja meg a következő adatokat!**

Gyermek neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gondviselő szülő neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermek életkora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lakcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő telefonszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermek milyen úszás tudással rendelkezik: \* nem tud úszni, kezdő, haladó, verseny úszó

A gyermeknek van ételérzékenysége:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Milyen élelmiszerre érzékeny:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyermeknek van -e gyógyszerérzékenysége:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Milyen gyógyszerre érzékeny:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\* A megfelelő válasz aláhúzandó.)

Kérjük, hogy a tábor első napjára a gyermek háziorvosa által kiállított, **egy hétnél nem régebbi orvosi igazolást hozzanak magukkal**, arra vonatkozólag, hogy a gyermek egészséges, fertőző betegsége nincs, közösségbe mehet. Köszönjük.

Gondviselő szülő aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A jelentkezés elküldésével a fenti feltételeket tudomásul vettem és vállalom.