**KÉRJÜK, FIGYELMESEN OLVASSA EL, ÉS ŐRIZZE MEG A TÁBOR KEZDETÉIG!**

Kedves Szülők és Konfirmált Fiatalok!

A Dunántúli Református Egyházkerület **ifjúsági táborának új szervezőiként** várjuk a fiatalokat 2017. **július 10-15.** (hétfő-szombat) között a balatonfenyvesi Református Gyermek és Ifjúsági Üdülőbe (Balatonfenyves-Alsó, Mária utca 54.). Az ifi tábor *konfirmált* fiataloknak szól (7-13. osztály).

Táborunk a ***Mi az, ami érdekel?*** címet kapta, hogy az életünket érintő nagy kérdésekre együtt keressük meg a válaszokat.

A tábor költsége 24.000,- forint, melyből kedvezményesen **8.000,- forint** fizetendő résztvevőnként.

A helyszíni regisztrációkor kell befizetni a részvételi díjat és átadni a szülői egészségügyi nyilatkozatot. Kérjük, hogy az eü nyilatkozat valós dolgokat tartalmazzon!

Az oda-vissza utazásról mindenkinek egyénileg kell gondoskodnia!!!

A táborba hétfőn 13-14 óra között kell megérkezni, és szombaton 12-14 óra között hazautazni.

Az első tábori étkezés hétfőn vacsora, az utolsó tábori étkezés szombaton ebéd.

A kitöltött jelentkezési lapot gyülekezeti lelkészének adja oda 2017**. május 15-ig**!

*A LELKIPÁSZTOR AZ EREDETI JELENTKEZÉSI LAPOKAT 3 NAPON BELÜL KIZÁRÓLAG POSTÁN KÜLDJE EL A TÁBORSZERVEZŐ CÍMÉRE: 8226- Alsóőrs, Templom utca 14.*

Üdvöztettel: Kálmán Csaba táborszervező és Kutasiné Molnár Boglárka

(kalman.csaba.gabor@gmail.com Tel.:06-30/431-1720)

----------------------------------------------------✂----------------------------------------------------------------------------------✂--------------------------------------------------------------

Jelentkezési Lap - Dunántúli Református Ifjúsági Tábor

***Hiányos adatokkal a jelentkezést nem fogadunk el!***

Név:

Jelenleg melyik osztályt végzi? *7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. (karikázza be!)*

Iskolai tagozat, specializáció: dráma / tánc / Sport / Egyéb: ……………………………………………

Hangszeres tudás:

lakcím:

Születési hely és idő:

Mobilszám:

E-mail:

**Mivel a további kommunkáció e-mail-en történik, ezért kérünk**

**valós, pontos, OLVASHATÓ és rendszeresen használt címet megadni!!!**

Szülők neve, tel.száma, E-mail:

TAJ szám: [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ]

Étel vagy gyógyszer allergia, állandó betegség és annak gyógyszeres kezelése:

Kérés (szobatárs, csoportszín):

**Alulírott, szülő megerősítem gyermekem jelentkezését a 2017-es *Ifjúsági táborba.* Gyermekem táborba eljutásáról, ill. hazajutásáról gondoskodom, és fegyelmi vétség vagy betegség esetén a táborszervező kérésére gyermekemet elhozom a táborból. A gyermekem által okozott kárért teljes kártérítési felelősséget vállalok.**

Kelt: …………………………………………………… ………………………………………………………….

Szülő Aláírása

**A gyülekezet lelkésze tölti ki!**

**A jelentkezési lapot átvettem, és a jelentkezést támogatom!**

 PH

 dátum lelkész aláírása, gyülekezet pecsétje