

Formular înscriere

Participant/ă

Nume, prenume: _____

Data nașterii: _____

Adresa: _____

Școala, clasa: _____

Numele taberei: **Kinderuni /Universitatea copiilor (limba germana)**

Perioada: **9.-15.07.2017**

Date contact ale părinților/tutorelui legal:

Nume: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Semnătura părintelui/ tutorelui legal

Ne rezervăm dreptul unei selecții. Înscrierea definitivă se va face după confirmarea noastră și achitarea taxei de participare. Regulamentul taberei îl veți primi după confirmarea participării în tabăra noastră.

În caz de retragere cu minim 30 zile înainte de începerea activității sau în caz de boală pe bază de certificat medical se reține 10% din suma întreagă. În caz contrar se pierde dreptul restituirii sumei achitate!

Vă rugăm trimiteți formularul la:

Fax: 0040 268 213 695

E-Mail: inscriere@seligstadt.ro