



Egyéni úszásoktatás Jelentkezési lap

Név:

Születési idő:

Lakcím:

Szülő/gondviselő neve:

Szülő telefonszáma:

Szülő e-mail címe (használatban lévő):

Betegség vagy allergia megnevezése:

Részt vett-e már úszásoktatásban: igen nem

Heti hány alkalommal szeretne magánórára járni?

Időpontok /többet is megjelölhet/

	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	Vasárnap
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

Felelősségvállalási nyilatkozat

A BVUSS házirendjét elolvastam és elfogadom, gyermekemmel együtt betartom.

A Létesítmény eszközeinek nem rendeltetésszerű használatából eredő károkért, valamint a Házirend be nem tartásából eredő balesetekért a felelősséget vállalom, a BTG Nonprofit Kft-vel szemben kártérítési igénnyel nem élek.

.....
Szülő/gondviselő

