

Datum polaska:		Datum povratka:	
Ime i prezime:			
Datum rođenja:			
Starost:			
Pol:			
Grad i poštanski broj:		Telefon:	
Telefon roditelja na poslu:		E-mail:	
Specijalni zahtevi: dijeta, alergije, bolesti, kućni ljubimci....			

SAGLASNOST RODITELJA

Ovim dajem saglasnost da moj sin/kći:

Može pohađati časove jahanja

Može u slučaju potrebe (povreda, bolest) primiti neophodnu i hitnu medicinsku pomoć

Takodje sam saglasan/saglasna da se fotografije sa kampa mog deteta mogu koristiti u promotivne svrhe kampa obrazovnog karaktera

Potvrđujem da prihvatam troškove otkaza u iznosu pune cene programa-100% u slučaju otkaza u roku kraćem od 10 dana pred početak programa ili u toku samog programa bez obzira na razlog otkaza

U slučaju nepridržavanja pravila i nepoštovanja reda i programa, saglasan/saglasna sam da dete može biti vraćeno kući o mom trošku, bez povraćaja novca za uplaćeni program

OVIM POTVRDJUJEM DA SU SVI GORE NAVEDENI PODACI TAČNI I DA SAM U CELOSTI UPOZNAT I PRIHVATAM PROGRAM LETNJEG KAMPA ENGLESKOG JEZIKA

Potpis roditelja i broj lične karte

Mesto i datum
