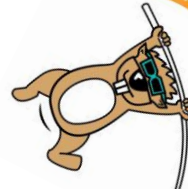




# ATLÉTIKA TÁBOR 2026



A Biatorbágyi SC atlétika szakosztálya ismét meghirdeti atlétika táborát, **6-14 éves (2012-2020 között született)**, mozgást kedvelő gyermekek részére.

**Időpontok:** július 6-10.  
augusztus 24-28.



Füрге Ürgék  
BIATORBÁGYI SC

8:30-16:30 óra között

**Helyszín:** Atlétika pálya, Kolozsvári utca (ebéd és pihenő az Iharosban)

## Programok:

BIATORBÁGYI SC

Füрге Ürgék



- ismerkedés az atlétikai versenyszámokkal
- fizikai, szellemi képességek fejlesztése
  - játékos foglalkozások, versenyek
  - kerékpározás (saját kerékpárral)
  - 1 nap strandolás Tatabányán a Gyémánt Fürdőben
  - közösségi élmény

BIATORBÁGYI SC  
Füрге Ürgék



5 napos tábor díja: **45.000 Ft/fő** (2xétkezés, gyümölcs)

Testvérek esetén, gyermekenként: **44.000 Ft/fő**

Fizetés: készpénzben jelentkezéskor 10.000 Ft előleg, teljes összeg tábor kezdetekor

Minimum létszám: 20 fő

**Jelentkezési határidő:** június 19. illetve július 31.

**Jelentkezés:** kitöltött jelentkezési űrlap, amely az Egyesület weboldalán érhető el



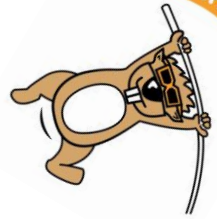
Információ:

Móri-Donáth Katalin 06-30-516-5718  
atletika@biasc.hu



# JELENTKEZÉSI LAP

(tábor kezdetekor szükséges)  
ATLÉTIKA TÁBOR 2026



- Kijelentem, hogy gyermekemnek nincs eltitkolt, közösségre veszélyes fertőző betegsége.
- Vállalom, hogy a tábor részvételi díjának előlegét jelentkezéskor, a fennmaradó összeget a tábor kezdetekor befizetem.
- Vállalom, hogy a tábor kezdete előtt legkésőbb 3 nappal jelzem, ha gyermekem mégsem tud részt venni a táborozáson. Ellenkező esetben az addig befizetett összeget nem áll módunkban visszatéríteni.

Név:

Születési hely, idő:

Anyja leánykori neve:

TAJ szám:

Lakcím:

Telefonszám

Anyja:

Apa:

E-mail cím:

Dátum: 2025.

.....

Szülő aláírása

# EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

A Nyilatkozatot kérjük NYOMTATOTT BETŰKKEL kitölteni.

A gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy

napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja a táborozásban

részt vevő gyermek megfelelő egészségi állapotát a táborozás megkezdése előtt.

A kitöltött nyilatkozatot a táborozás kezdőnapján kell átadni a tábort szervezőnek vagy a táborvezetőnek.

Tábor neve és ideje:

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

TAJ száma:

Anyja neve:

**Nyilatkozom, hogy gyermekemen nem észlelhetők a következő tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, váladékozó szembetegség, gennyes fül-és orrfolyás. A gyermek tetű- és rühmentes.**

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve:

lakcíme:

telefonszáma:

e-mail címe:

Gyermekére vonatkozóan a megfelelő választ húzza alá, 'van' válasz esetén, adja meg a konkrét adatot is:

Gyógyszerallergia: nincs ..... van: .....

Ételallergia: nincs: ..... van: .....

Környezeti tényezőkre allergia: nincs: ..... van: .....

Egyéb fontos információ a gyermek egészségi állapotáról, szokásairól:.....

.....

A nyilatkozatot kiállító szülőn kívül az alábbi személyek jogosultak a gyermek hazavitelére:

.....

**Gyermekem az én felelősségemre ..... órákor rendszeresen egyedül mehet haza a táborból.**

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem viselkedésével súlyosan zavarja a közösségi programokat, ill. társai testi épségét többszöri figyelmeztetés ellenére is veszélyezteti, a táborból kizárható. A gyermekem által okozott anyagi károkat megtérítem.**

Dátum: .....

A nyilatkozatot kiállító szülő (törvényes képviselő) aláírása: .....