



# Jelentkezési lap

## IX. Országos Oboástábor és Fesztivál

Pásztó, 2018. augusztus 8-14.



alap- és középfokú művészetoktatási intézményekben tanuló **oboás** növendékek részére  
(kitöltés előtt kérjük a tájékoztatót elolvasni; az adatlapot géppel vagy nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni)

A jelentkező neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Oktatási azonosítószám\*: 7..... //Ijegyző!/kitöltése a **közoktatásban** résztvevőknek **kötelező!**\*

TAJ száma: .....

Lakcíme (irányítószámmal): .....

Telefonszáma/számái: ..... e-mail: .....

Apja (gondviselő) neve: .....

Anyja neve: .....

**Alap-,  középfokú** művészetoktatási intézményben oboázni tanulok

*/a megfelelőt kérjük bejelölni!/*

A zeneiskola, szakiskola, főiskola/egyetem neve és címe:

.....

.....

Osztálya /évfolyama: .....

**OBOA tanárának neve:** ..... telefonja: .....

Részt vettél-e már eddig hasonló **szakmai** táborban? **igen nem** /a megfelelőt kérjük aláhúzni!/  
**Különbuszt** Budapestről a helyszínre (és vissza) igénybe veszed? **igen nem**

Szedsz-e **gyógyszert** folyamatosan, állandó jelleggel? *ha igen, mit?:* .....

Tudsz-e bármely **gyógyszerérzékenységedről**? *ha igen, konkrétan:* .....

Ételallergia? .....

**Jelentkezési határidő:** **2018. május 31.\*** (a jelentkezéseket **érkezési sorrendben** regisztráljuk\*)

A **jelentkezési lapot**, valamint a részvételi díj /vagy részletének befizetését igazoló **átutalási bizonylat** másolatát

kérjük mellékelni! A hátralévő részletek befizetésének határideje: **2018. július 10.**

Dátum: ..... **Jelentkező aláírása:** .....

Alulírott, ..... **szülő/gondviselő** hozzájárulok gyermekem programon való

részvételéhez, a tábor-rendező felügyeletét teljes jogkörben, a házirenddel elfogadom.

.....  
**szülő (gondviselő) aláírása**

Alulírott, ..... **oboatanár** a programon növendékek részvételét:

támogatom, javaslom – nem javaslom .....

*/a megfelelő választ kérjük aláhúzni!/*

**oboatanár aláírása**

**A befizetés módja:** >> **eddig befizetve:** ..... Ft /számlaigényüket **előre** jelezzék!/

1., átutalással egy összegben */a megfelelő választ kérjük aláhúzni!/*

2., átutalással 2 vagy több részletben

3., CIB Bankfiókban személyes kp. befizetéssel *egy összegben*

4., CIB Bankfiókban személyes kp. befizetéssel *2 vagy több részletben*

5., személyesen készpénzben pénztárbizonylattal, az Alapítvánnyal egyeztetve

**Bankszámlaszám:** (CIB Bank) 10702019-18248663-51200002 sz. alszámla

**Számlatulajdonos:** Oboás Társaság Alapítvány – vállalati forint alszámla

A befizetést a résztvevő **gyermek nevének** feltüntetésével kérjük!

**Postacím:** Oboás Társaság Alapítvány 1202 Budapest, Vaskapu u. 35. Tel/fax: 06-1-283-67-19

E-mail: [munia@freestart.hu](mailto:munia@freestart.hu)

mobil: 06-20-320-1929