



Jungle Mini Club



Szülő neve

Lakcíme

Számlázási adatok, amennyiben eltér a fenti névtől, címtől:

(Számlát csak magánszemély részére tudunk kiállítani)

Mobil

Email cím

Gyermek neve

Születési ideje

Foglalkozás megnevezése

☐

ANGOL

☐

NÉMET

☐

MINDFULNESS

Foglalkozás típusa

☐

EGYÉNI

☐

CSOPORTOS

Bérlet igénylése

☐

IGEN

☐

NEM

Bérlet típusa

☐

4 alkalmas

☐

8 alkalmas

Fontos információk a gyermekről (allergia, betegség, tanulási nehézség SNI)

☐ Tudomásul veszem, hogy jelentkezésem fizetési kötelezettséggel jár, továbbá elolvastam és elfogadom az ÁSZF-et és az adatkezelési tájékoztatót.

☐ Tudomásul veszem, hogy gyermekemről a foglalkozás alatt fényképek, videó felvételek készüljenek és azt hirdetési célra felhasználjam online és offline.

További információ:

Pálffy Zsuzsanna *** +36 30 384 4079 *** info@jungleminiclub.hu

Dátum, Aláírás

