



the
HiStorytellers
Camp

Un proiect marca
POVESTAȘII

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

în Tabăra Povestașilor, valabil pentru perioada 06 iulie – 04 septembrie 2020

Numele și prenumele copilului:

Vârsta:

Săptămâna: (ex. 06 – 10 iulie)

Școala (opțional):

Limba maternă:

Opțiunea de limbă străină pentru atelierelor unde există această posibilitate, conform ofertei:

.....

Adresa de domiciliu a copilului:

Asociația Povestașii

Cartierul Primăverii, str. Aleksandr Sergheevici Pușkin, nr. 5, sector 1, București

<http://povestasi.org>

Email: office@povestasi.org / Tel. (+40) 0727 562 542



the
HiStorytellers
Camp

Un proiect marca
POVESTAȘII

Masa de prânz

DA

NU

Aspecte medicale importante (alergii alimentare, situații speciale):

Contact părinți / persoana responsabilă copil:

Altă persoană de contact în caz de urgență:

Modalitate de plată:

TRANSFER BANCAR

NUMERAR

Taxa se virează la înscriere în contul Asociației Povestașii, **RO85RZBR0000060018305964** sau se achită numerar.

DATA:

SEMNĂTURA PĂRINTE / RESPONSABIL COPIL,

Prin completarea prezentului formular, declar că sunt de acord cu înscrierea copilului (.....nume și prenume) în Tabăra Povestașii 2020, în perioada (.....) și am luat la cunoștință de oferta valabilă transmisă de Asociația Povestașii, odată cu prezentul formular.

Declar, totodată, că sunt de acord cu măsurarea temperaturii copilului dimineața, la sosire.

Asociația Povestașii

Cartierul Primăverii, str. Aleksandr Sergheevici Pușkin, nr. 5, sector 1, București

<http://povestasi.org>

Email: office@povestasi.org / Tel. (+40) 0727 562 542