



## Acord parental pentru participarea în Tabăra Nomad

Locația taberei: .....

Perioada taberei .....

Subsemnatul ....., în calitate de ....., și ....., în calitate de ....., al minorului ....., născut în data de ...../...../....., având CNP....., declar că sunt de acord cu participarea acestuia în Tabăra organizată de NOMAD ADVENTURE SRL, în perioada .....-..... în locația .....

### DECLAR CĂ MINORUL:

- |   | Da                    | Nu                    |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Are un regim alimentar special<br>Dacă da .....  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Suferă de alergii<br>Dacă da .....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Copilul meu urmează un tratament medical<br>Vă rugăm să puneți în bagajul copilului medicamentul și schema de tratament care vor fi înmânate cadrului medical la sosirea în tabără | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Alte detalii relevante despre minor:

Sunt conștient că este de datoria mea să prezint informații veridice.

- Am luat la cunoștință regulamentul taberei organizată de Nomad Adventure S.R.L. și sunt de acord cu acesta;
- Am luat la cunoștință necesarul bagajului de tabără;
- Declar ca fotografiile în care apare minorul, individual și/sau în grup cu alți copii sunt proprietatea NOMAD ADVNTURE S.R.L. și pot apărea în materialele de promovare ale firmei NOMAD ADVNTURE S.R.L. Fotografiile folosite sunt cele realizate exclusiv de către reprezentanții NOMAD ADVNTURE S.R.L. în perioada taberei școlare;
- Am atașat prezentului accord, adeverința medicală eliberată de medicul de familie cu maxim 72h înainte de plecarea în tabără, cu sintagma „Clinic sănătos pentru participarea în tabără”;

Nume:

Data:

Semnătură:

Nume:

Data:

Semnătură:

Pentru alte detalii accesează [aventura.nomad.ro](http://aventura.nomad.ro)

Sau contactează-ne la: 0732 949 871