



FIGYELEM!

A Győr-Moson-Sopron Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság és a Vöröskereszt
Katasztrófavédelmi Alapszervezete
TŰZOLTÓ SZAKMAI TÁBORT HIRDET

Táborozás időpontja:

I. turnus: 2018. 06. 25. - 2018. 06. 29.

II. turnus: 2018. 07. 02. - 2018. 07. 06. - **Önkéntes Tűzoltó Egyesületek jelentkezését várjuk**

Részvételi korhatár: max. 15 év (és 8. osztály)

Helyszíne: Győr-Sárápuszta

Elhelyezés: sátrakban

Étkezés: teljes ellátás

VÁLTOZATOS PROGRAMOKKAL VÁRUNK MINDEN ÉRDEKLŐDŐT!

TŰZOLTÓ FELADATOK MEGISMERÉSE: sugárszerelés, kismotorfecskendő-szerelés, puttonyfecskendővel célbalövés, tűzoltó akadálypálya,

SZABADIDŐS PROGRAMOK: kézműves foglalkozás, strandolás, elsősegélynyújtás, tűzoltó laktanya megtekintése, felszerelések és gépjárművek kipróbálása, túrázás,

SPORTVERSENYEK: foci, kosárlabda, tollas, ping-pong, számháború

EGYÉB: Vöröskeresztes ismeretek, Rába Quelle termálfürdő, elsősegélynyújtás, rendőrségi - honvédségi bemutató, csütörtök este tábortűz

SZAKMAI NAP (péntek 13:00 órától):

- a tanultak bemutatása szülőknek, vendégeknek
- tűzoltási és műszaki mentési bemutató

Díja: 17.500,-Ft (táborozás díja tartalmazza a termálfürdő belépődíját)

JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2018.05.31.

Érdeklődés/jelentkezés: Horváth-Tudós Adrienn t. törm. 96/529-533, 70/308-8336

Jelentkezési lap letölthető: www.gyor.katasztrofavedelem.hu

Jelentkezési lap visszaküldési címe:

Postai úton: Győr-Moson-Sopron Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság 9021 Győr, Munkácsy u. 4.

Elektronikusan: horvath.adrienn@katved.gov.hu; gyor.titkarsag@katved.gov.hu

JELENTKEZÉSI LAP TÚZOLTÓ TÁBORHOZ

I. turnus 2018.06.25-06.29.

1.	név	
	születési hely, idő	
	TAJ szám	
	szülő telefonszáma	
	e-mail cím	
	lakcím	
	Tud-e úszni a gyermek?	
	Van-e bármilyen nemű gyógyszer vagy étel allergiája a gyermeknek? (pl: cukorbetegség, gluténérzékenység, laktózérzékenység stb.) <u>Kérjük az itt nem felsorolt egyéb betegségeket is beírni.</u>	
	A gyermek rendszeresen szedett gyógyszerei:	
Megjegyzés		

2.	név	
	születési hely, idő	
	TAJ szám	
	szülő telefonszáma	
	e-mail cím	
	lakcím	
	Tud-e úszni a gyermek?	
	Van-e bármilyen nemű gyógyszer vagy étel allergiája a gyermeknek? (pl: cukorbetegség, gluténérzékenység, laktózérzékenység stb.) <u>Kérjük az itt nem felsorolt egyéb betegségeket is beírni.</u>	
	A gyermek rendszeresen szedett gyógyszerei:	
Megjegyzés		

JELENTKEZÉSI LAP TÚZOLTÓ TÁBORHOZ

II. turnus 2018.07.02-07.06.

1.	név	
	születési hely, idő	
	TAJ szám	
	szülő telefonszáma	
	e-mail cím	
	lakcím	
	Tud-e úszni a gyermek?	
	Van-e bármilyen nemű gyógyszer vagy étel allergiája a gyermeknek? (pl: cukorbetegség, gluténérzékenység, laktózérzékenység stb.) <u>Kérjük az itt nem felsorolt egyéb betegségeket is beírni.</u>	
	A gyermek rendszeresen szedett gyógyszerei:	
Megjegyzés		

2.	név	
	születési hely, idő	
	TAJ szám	
	szülő telefonszáma	
	e-mail cím	
	lakcím	
	Tud-e úszni a gyermek?	
	Van-e bármilyen nemű gyógyszer vagy étel allergiája a gyermeknek? (pl: cukorbetegség, gluténérzékenység, laktózérzékenység stb.) <u>Kérjük az itt nem felsorolt egyéb betegségeket is beírni.</u>	
	A gyermek rendszeresen szedett gyógyszerei:	
Megjegyzés		

