



## Application Form – Jelentkezési lap Adults – Felnőttek

<b>Name:</b> <b>Név:</b>	
<b>Address:</b> <b>Lakcím:</b>	
<b>Phone numbers:</b> <b>Telefonszám:</b>	
<b>Email :</b>	
<b>Emergency contact:</b> <b>Vészhelyzetben értesítendő:</b>	
<b>Address:</b> <b>Lakcím:</b>	
<b>Phone numbers:</b> <b>Telefonszám:</b>	
<b>Email :</b>	

**Course:**

**Tanfolyam:**

**Hours:**

**Óraszám:**

By signing this form I apply to attend the above course of the Hungarian Cultural Association. The application is only complete with the payment of the course fees.

*A jelentkezési lap aláírásával igazolom, hogy a Magyar Tanoda és Játszóház fenti tanfolyamára kívánok beiratkozni. A beiratkozás a tandíj befizetésével válik véglegessé.*

I accept that

*Tudomásul veszem, hogy*

1. the course fees of the HCA are payable in advance and are non-refundable.
2. I will inform the HCA about any changes in the personal information above as soon as possible.
3. the HCA cannot take responsibility for valuables lost or damaged at the premises of its events.

1. A Magyar Tanoda és Játszóház tandíja előre fizetendő és vissza nem térítendő.
2. A fent megadott személyes adatok változásáról azonnal értesítem a Magyar Tanoda és Játszóházat.
3. A Magyar Tanoda és Játszóház nem vállal felelősséget a rendezvények helyszínén elveszett vagy megrongálódott tárgyakért.

During the course and on events photographs may be taken. Should you not authorise the HCA to use these images - without the indication of any names - in promotional materials (web, brochures, etc) please tick here. [ ]

*Fenntartjuk a jogot, hogy a tanfolyam vagy a rendezvények során fényképeket készítsünk. Amennyiben nem járul hozzá, hogy a MTJ ezeket a képeket – a nevek feltüntetése nélkül – promóciós célra felhasználja (honlapon, brosúrában stb.), legyen szíves pipával jelölni: [ ]*

Date: *Kelt:*

Signature: *Aláírás:*

**Health details*****Egészségügyi adatok:***

For health and safety reasons please advise the Hungarian Cultural Group and its teachers and organisers about any health problems that the HCG needs to know about.

*Egészségügyi és biztonsági okokból kérjük tájékoztassa a Magyar Tanoda és Játzóházat, tanárainkat és szervezőinket, ha olyan egészségügyi problémája van amelyről tudnunk kell.*

Name: <i>Név:</i>	
Allergies – please list all <i>Allergiák – kérjük minden sorolja fel:</i>	
Asthma <i>Asztma</i>	
Serious medical condition – please describe exactly <i>Súlyos betegség – kérjük pontosan nevezze meg</i>	
Regular medication – please describe exactly <i>Rendszeresen szedett orvosságok – kérjük, pontosan nevezze meg őket</i>	
Accident or operations that the staff need to know about <i>Baleset vagy műtét, amelyről munkatársainknak tudnia kell</i>	
Special needs <i>Bármilyen speciális szükséglet</i>	