



LETNI SPORTOWY OBÓZ TAEKWON-DO - ZWIERZYNIĘC 2014-

KARTA UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania i tel.
4. Posiadany stopień TKD.....
5. Numer PESEL.....
6. Numer Polisy NW.....

Niniejszym zgłaszam swój udział w Sportowym Obozie Taekwon-do i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu. Jednocześnie w przypadku nagannego zachowania lub nie stosowania się do poleceń kadry instruktorskiej, wyrażam zgodę na wydalenie mnie z obozu bez zwrotu poniesionych kosztów.

.....
czytelny podpis uczestnika

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w Sportowym Obozie Taekwon-do w **Zwierzyni** od **8 do 21 lipca 2014 r.**

.....
czytelny podpis rodzica

OPINIA LEKARSKA

.....
pieczęć przychodni

Zaświadczą się, że kol.nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w obozie rekreacyjno sportowym taekwon-do.

.....
pieczęć i podpis lekarza