



Szkoła Żeglarsstwa i Sportów Motorowodnych

Bocianie Gniazdo

KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

NR / / 20
Kod imprezy

Organizatorzy:

Grupa Szatanek Polska – Michał Szatanek

26-617 Radom ul. Konrada Vietha 86

NIP: 796-253-30-45

Bank: Inteligo 50 1020 5558 1111 1821 2730 0067

tel. **666 666 700** www.szatanek.pl

Szkoła Żeglarsstwa i Sportów Motorowodnych

Bocianie Gniazdo

26-600 Radom ul. Konrada Vietha 86

11-520 Ryn ul. Mazurska 30

tel. 607 211 196 www.bocianiegniazdo.org

Termin:

Miejsce: Szlak Wielkich Jezior Mazurskich

*** - niepotrzebne skreślić**

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i Nazwisko dziecka **PESEL**

2. Adres zamieszkania telefon

3. Nazwa i adres szkoły klasa

4. Imiona rodziców
(opiekunów)

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie wędrownym

.....

Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów)

Dane kontaktowe do uczestnika obozu:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

e-mail:

Kieruję dziecko na w/w wędrowny obóz żeglarski i zobowiązuję się do uregulowania kosztów jego pobytu na obozie. Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko na w/w obozie żeglarskim. Zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uczestnictwa oraz kartą informacyjną.

Fakturę za obóz dziecka proszę wystawić na:

.....
.....
.....

**Faktury VAT wystawiamy najpóźniej 30 dni
od dnia zakończenia usługi**

Opłatę za obóz należy uiszczać na konto:

Grupa Szatanek Polska – Michał Szatanek

26-617 Radom ul. Konrada Vietha 86

NIP: 796-253-30-45

Inteligo: 50 1020 5558 1111 1821 2730 0067

Tytuł wpłaty: Kod_impresy (imię i nazwisko uczestnika)

(podpisy obojga rodziców lub opiekuna dziecka)

II. INFORMACJA RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. uczulenia, choroby, okulary, przyjmowane leki, inne istotne informacje medyczne)

.....
.....
.....

Szczepienia ochronne(rok): tężec.....inne np. WZW B:.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc
w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wędrownym obozie żeglarskim.

Data:

(podpis matki i ojca lub opiekuna dziecka)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI I POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE ŻEGLARSKIM

Postanawia się zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w wędrownym obozie żeglarskim

Data:

podpis organizatora

Dziecko było uczestnikiem obozu żeglarskiego od dnia do dnia

Data

podpis kierownika obozu

KARTĘ UCZESTNIKA OBOZU należy najpóźniej oddać w dniu obozu lub
odesłać przed rozpoczęciem imprezy na adres:

Szkoła Żeglarstwa i Sportów Motorowodnych

Bocianie Gniazdo

11-520 RYN ul. Mazurska 30

INFOLINIA 666 666 700