



LETNI SPORTOWY OBÓZ TAEKWON-DO - DŹWIRZYNO 2019 –

KARTA UCZESTNIKA

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

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 **Dźwirzynie od 29 lipca do 10 sierpnia 2019 r.**

.....
czytelny podpis rodzica

OPINIA LEKARZA/PIEŁĘGNIARKI

.....
pieczęć przychodni/gabinetu

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

.....
pieczęć i podpis lekarza/pielęgniarki