

KARTA UCZESTNIKA „ŻEGLARSKIEGO LATA”

Klub Żeglarski przy Uniwersytecie im. Adama Mickiewicza w Poznaniu
Kiekrz, ul. Nad Jeziorem 101

Termin pobytu od do

Imię i nazwisko

Data urodzenia Wiek

PESEL

Imiona, nazwiska rodziców (opiekunów)

.....

Adres rodziców (opiekunów)

.....

.....

Telefony kontaktowe

.....

Dolegliwości, choroby dziecka

.....

.....

Zażywane leki

.....

Szczególne zalecenia (zalecenia lekarskie, żywienie, wysiłek fizyczny itp.)

.....

.....

.....

Zgadzam się na pobyt mojego dziecka (podopiecznego) na półkoloniach żeglarskich oraz udział w zajęciach przygotowanych przez organizatora. Dziecko pozostanie pod opieką organizatora w godzinach 09.00 do 17.00

W przypadku rażącej niesubordynacji organizator ma prawo usunąć uczestnika z półkolonii bez zwrotu niewykorzystanej wpłaty.

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)