



KLUB SPORTOWY TAEKWON-DO „PO-EUN”

73-110 Stargard, Os. Zachód B 26/C 8, tel. 0-606 802 692

NIP 854-21-04-817 REGON 812099850

REKREACYJNY LETNI OBÓZ TAEKWON-DO

Pogorzelica 29.07 – 07.08.2016 r.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania:.....
.....
4. Posiadany stopień w Taekwon-Do
5. Kasa chorych 6. Pesel

Niniejszym zgłaszam swój udział w rekreacyjnym letnim obozie Taekwon-Do i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów organizacyjnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW *

Wyrażamy zgodę na udział naszej/go córki/syna **

w rekreacyjnym letnim obozie Taekwon-Do w Pogorzeliczy organizowanym przez KST „PO-EUN”.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

* Dotyczy niepełnoletnich

** Niepotrzebne skreślić

OPINIA LEKARSKA

Zaświadcza się że nie posiada przeciwwskazań natury zdrowotnej do wzięcia udziału w rekreacyjnym letnim obozie Taekwon-Do.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza

