

**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ WAKACYJNYCH
TENISOWO-SPORTOWYCH**

organizowany przez Szkołę Tenisa BałtykTennisPRO Koszalin

I. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko uczestnika:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Nr PESEL:.....

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o zakwalifikowanie dziecka na zajęcia wakacyjne:

1. Adres rodziców (opiekunów)
2. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów).....
3. Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka na zajęcia tenisowo-sportowe w tygodniu..... Jednocześnie zobowiązuje się do uiszczenia odpłatności w kwocie zgodnie z regulaminem.
4. Oświadczam, iż znam i akceptuję regulamin półkolonii.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

III. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka:

Ja, Oświadczam, że moje
dziecko..... Nr PESEL.....

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach Tenisowo-Sportowych
organizowanych przez Szkołę Tenisa Bałtyk TennisPRO w dniach

.....

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba
zaistnieje.

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

* Nazwa „Szkola Tenisa Bałtyk TennisPRO Koszalin” jest nazwą umowną podlegającą pod firmę „Kortex” zarejestrowaną w Koszalinie przy ul. Władysława Andersa 16, NIP: 669-152-59-31, Regon: 330519287