

Projekt współfinansowany ze środków

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA

Rodzaj imprezy

termin

ADeeM Summer Camp	04.08.2024r. – 11.08.2024r.
-------------------	-----------------------------

Adres ośrodka

Ośrodek Wczasowy „Zbójnik”, Murzasichle ul. Sądecka 27a
---

### II. INFORMACJE O UCZESTNIKU:

Nazwisko Imię:	Rozmiar T-shirt	PESEL
----------------	-----------------	-------

Adres zamieszkania

ul:		Tel:
Kod:	Miasto:	E-mail:

Stan zdrowia potwierdzony przez lekarza

Opis, pieczętka i podpis:

--

Ojciec:	Tel:	e-mail:
Matka:	Tel:	e-mail:

Dane do rachunku za pobyt i szkolenie

--

Ja, niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa (regulamin) w „Warsztatach Tanecznych” są mi znane i je akceptuję.

Podpis rodziców(opiekunów):	Podpis uczestnika:
-----------------------------	--------------------