

**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW  
MIASTA NOWY SĄCZ**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA**

Rodzaj imprezy

termin

ADeeM Winter Camp	13.02.2021r. – 20.02.2021r.
-------------------	-----------------------------

Adres ośrodka

Ośrodek wczasowy u Zbójnika, Murzasichle ul. Sądecka 33a
----------------------------------------------------------

**II. INFORMACJE O UCZESTNIKU:**

Nazwisko:	Imię:	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:
-----------------------------	--------------------