

FUNDACJA PROSPORT – KARTA KWALIFIKACYJNA OBÓZ LATO 2015

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Organizator: Fundacja PROSPORT, 01-355 Warszawa, ul. Konarskiego 4A/027
2. Rodzaj wycieczki: obóz sportowo-rekreacyjny.
3. Miejsce i czas trwania obozu: Okuninka, 08 - 18.08.2015

II. WNIOSEK UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia.....

nr PESEL

3. Adres (z kodem) i telefon.....

.....e-mail:

4. Zobowiązuję się do uiszczenia określonej opłaty. Oświadczam, że zostałem/łam pouczony/a o konieczności przestrzegania regulaminu obozowego (verte). Proszę o zakwalifikowanie mnie na w/w obóz.

Miejscowość i data..... Czytelny podpis.....

III. OPINIA LEKARZA

1. Po zbadaniu stwierdzam (rozpoznanie).....

2. Pan/Pani **może** być uczestnikiem obozu sportowo-rekreacyjnego.

3. Szczególne wskazania.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data.....

Podpis i pieczęć lekarza.....

V. STAN ZDROWIA POCZAS OBOZU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....