

KARTA KWALIFIKACYJNA ZAWODNIKA

**„ ZGRUPOWANIE PŁYWACKIE
UKS Victoria Józefów Walcz 2017”**

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Letni obóz sportowy
 2. Adres pobytu: *C.O.S Walcz al. Obrońców Waju Pomorskiego.*
- Czas trwania : 19-31.VIII. 2017
4. Środek transportu: *autokar*

II. DANE ZAWODNIKA

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:3.PESEL.....
4. Adres zamieszkania ,kod pocztowy:
5. Imię, nazwisko, adres i telefony kontaktowe rodzica (opiekuna) w czasie pobytu dziecka na obozie:
.....
.....e-mail.....

III. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA ZAWODNIKA:

(Na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, choroby przewlekłe, zwykle stosowane leki przeciwgorączkowe):

.....

.....

.....

Stwierdzam, że moje dziecko ma ważną kartę zdrowia sportowca i podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie sportowym.

*Zapoznałem(AM) się z **WARUNKAMI UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWYM ORGANIZOWANYM PRZEZ UKS Victoria Józefów** i zobowiązuję się, do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na obozie w wysokości **1890zł**, (słownie; jeden tysiąc osiemset dziewięćdziesiąt złotych).*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna)