

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UCZESTNIKA IMPREZY YOUTH SNOW CAMP 19**

**SN*W
NATION**

**MIEJSCE: Zell am See
TERMIN: 26.01.2019 - 03.02.2019**

**Imię i nazwisko uczestnika
Data i miejsce urodzenia
Nr pesel
Nr paszportu lub dowodu osobistego
Adres zamieszkania
Numer telefonu uczestnika
imiona i nazwiska rodziców
Nr pesel rodzica
numery telefonów do rodziców
e-maile rodziców**

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA IMPREZY

Bardzo ważne! Proszę wypełnić! Uczulenia (pokarmy, leki), subiektywne odczucie podróży autokarem, przyjmowanie leków i dawki, aparaty ortopedyczne, soczewki kontaktowe, dolegliwości: omdlenia, bóle brzucha, duszności, krwawienia z nosa oraz wszelkie inne ważne dla zdrowia informacje.

- 1/ *zapoznałem/-am się i syna/córkę z postanowieniami regulaminu obozu /wyjazdu (<http://www.snownation.pl/regulaminy>). Zobowiązuję się i dziecko do jego przestrzegania.*
- 2/ *zapoznałem/-am się i syna/córkę z postanowieniami regulaminu szkoleń (<http://www.snownation.pl/regulaminy>). Zobowiązuję się i dziecko do jego przestrzegania.*
- 3/ *oświadczam, iż moje dziecko przekazywane pod opiekę SNOW NATION, nie przejawia żadnych przeciwwskazań do uprawiania narciarstwa i/lub snowboardu.*

miejsceowość, data

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego