



*Polski Związek Narciarski  
30-313 KRAKÓW  
Ul. Mieszkańska 18/3  
Tel. 12-260-99-70 ; fax.12-269-71-12*

**KARTA UCZESTNIKA AKCJI „SPORTOWE WAKACJE „ 2012r  
POLSKIEGO ZWIĄZKU NARCIARSKIEGO**

Nazwisko Imię , .....

Imiona rodziców; .....

Data i miejsce urodzenia  
/ uczestnika obozu/ , .....

PESEL .....

Adres zamieszkania, .....

Tel. Kontaktowy, .....

Opinia o stanie zdrowia ( lekarz / higienistka szkolna w/w dziecka ),  
.....  
.....

Opinia trenera / Zarządu UKS-u o uczestniku obozu ;  
.....  
.....

Zgoda rodziców:  
My niżej podpisani wyrażamy zgodę na wyjazd naszego syna/córki na udział w akcji  
„Sportowe Wakacje -2012 ” w miejscowości USTRONIE MORSKIE .  
w terminie .....

Dodatkowe informacje rodziców o dziecku .....

Podpis rodziców



*Polski Związek Narciarski  
30-313 KRAKÓW  
Ul. Mieszkańska 18/3  
Tel. 12-260-99-70 ; fax.12-269-71-12*

**KARTA UCZESTNIKA AKCJI „SPORTOWE WAKACJE „ 2012r  
POLSKIEGO ZWIĄZKU NARCIARSKIEGO**

Nazwisko Imię , .....

Imiona rodziców; .....

Data i miejsce urodzenia  
/ uczestnika obozu/ , .....

PESEL .....

Adres zamieszkania, .....

Tel. Kontaktowy, .....

Opinia o stanie zdrowia ( lekarz / higienistka szkolna w/w dziecka ),  
.....  
.....

Opinia trenera / Zarządu UKS-u o uczestniku obozu ;  
.....  
.....

Zgoda rodziców:  
My niżej podpisani wyrażamy zgodę na wyjazd naszego syna/córki na udział w akcji  
„Sportowe Wakacje -2012 ” w miejscowości USTRONIE MORSKIE .  
w terminie .....

Dodatkowe informacje rodziców o dziecku .....

Podpis rodziców