

**Karta uczestnictwa w**  
**„Warsztatach Piłkarskich z Fenomenem”**



**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Organizator: Stowarzyszenie Akademia Sportu Fenomen Leśnica
2. Czas trwania od 05.07.2021 r. Do 9.07.2021 r.

**II. DANE DZIECKA**

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Telefon do rodziców (opiekunów).....

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

.....  
.....  
.....  
(przyjmowane leki, alergie, itp.)

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU,  
KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU  
DZIECKA NA WARSZTATACH.**

**ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH I WYCIECZKACH  
ORGANIZOWANYCH W RAMACH WARSZTATÓW.**

**INFORMUJĘ, ŻE DZIECKO NIE POSIADA ŻADNYCH PRZECIWSKAZAŃ DO  
UPRAWIANIA SPORTU**

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)