



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
ZIMOWISKO 2012
„Na żywioł”**

WISŁA, 12-19.02.2012

Zgłoszenie wyślij na adres :
Kościół Ewangelicznych Chrześcijan
ul. Wypoczynkowa 20
64-300 Nowy Tomyśl

lub przynieś je osobiście na spotkanie młodzieżowe do Klubu 3:16

UWAGA: JEŚLI ORGANIZATORZY NIE OTRZYMAJĄ ZGODY NA LECZENIE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH, JEST TO RÓWNOZNACZNE Z BRAKIEM UDZIAŁU W WYJEŹDZIE.

O przyjęciu na zimowisko poinformujemy Cię e-mailem lub telefonicznie.
O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.

Koszt uczestnictwa:

- **nowotomyska młodzież szkolna – 449 PLN**
- **wszyscy pozostali – 499 PLN**

Cena zawiera: zakwaterowanie, wyżywienie, ubezpieczenie podstawowe NNW dla uczestników.

Cena nie zawiera: wypożyczenia sprzętu narciarskiego oraz karnetów zjazdowych (pomagamy jednak w jak najtańszym ich nabyciu), dojazd do Wisły (jednakże organizujemy transport grupowy w jak najniższym koszcie**).**

**W celu zapobieżenia skutków ewentualnych zdarzeń losowych proponujemy indywidualne ubezpieczenie uczestników na czas trwania zimowiska !
(organizatorzy opłacają składkę podstawową NNW)**

**ZGŁOSZENIA I PRZEDPŁATY W WYSOKOŚCI 100 PLN
PRZYJMujemy DO 3 lutego 2012 r. !!**

Przedpłatę za zimowisko w wysokości 100 PLN po informacji o przyjęciu na zimowisko wpłać na konto :

**Kościół Ewangelicznych Chrześcijan Zbór w Nowym Tomyślu
ul. Wypoczynkowa 20**

PKO BP w N. Tomyślu nr 88 1020 4144 0000 6902 0043 0439

Dalsze szczegóły dotyczące zimowiska zostaną przesłane uczestnikom w momencie potwierdzenia zgłoszenia.

Dane osobowe:

Imię

Nazwisko

PESEL

Adres

Komórka / tel. dom.....

E-mail

Wiek

Szkoła

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Telefon dom.

Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Informacja o dokonanym ubezpieczeniu

W czasie wyjazdu niedozwolone będą alkohol, narkotyki i papierosy. Prosimy bądź tego świadom i nie zabieraj ich ze sobą. Jeśli okaże się, że posiadasz alkohol, papierosy lub narkotyki, zostaniesz odesłany do domu na koszt własny.

**Prosimy o wypełnienie w przypadku, gdy Osoba
zgłaszana wyjazd nie ukończyła 18 lat.**

ZGODA NA LECZENIE I HOSPITALIZACJĘ

Wyrażam zgodę na leczenie i hospitalizację mojego dziecka.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem lub autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko ma przeciwwskazania do wysiłku fizycznego)

.....
.....
.....
.....

DODATKOWA INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

(prosimy wypełnić, jeśli Organizatorzy Zimowiska powinni posiadać wiedzę pełniejszą niż wynikająca z poprzedniego punktu)

.....
.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU,
KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE WYJAZDU DO
WISŁY W DNIACH 12 – 19 LUTEGO 2012 R.

.....

data

.....

podpis rodzica lub opiekuna