

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
OBÓZ SPORTOWO - REKREACYJNY
W WILKASACH
20 - 27 WRZEŚNIA 2015 R.**

Dane osobowe:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Dane adresowe:

Ulica z numerem:

Miasto:

Kod pocztowy:

Informacje dodatkowe:

Wydział, kierunek, nr indeksu:

Telefon:

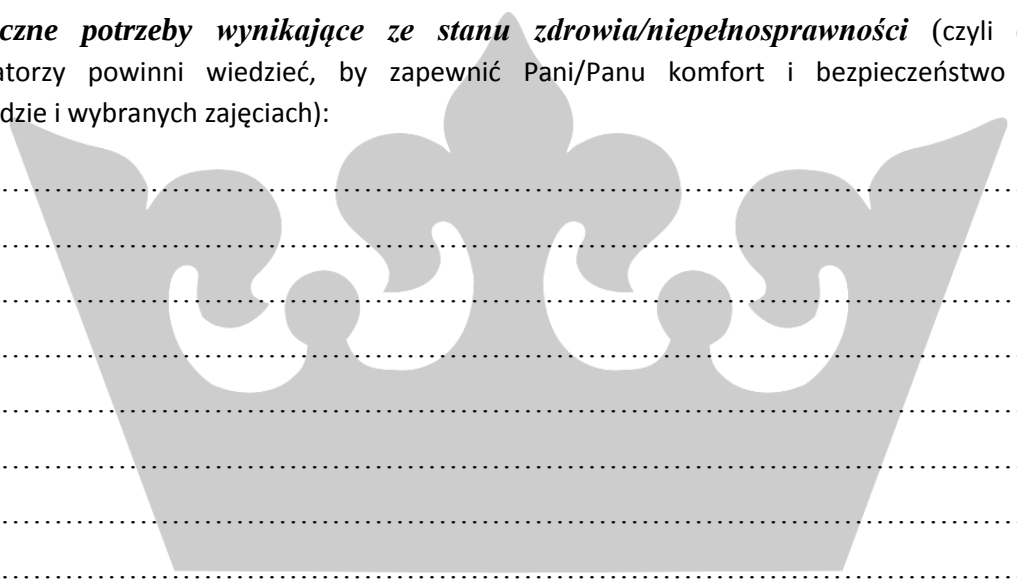
E-mail:

Preferowane zajęcia sportowe:

- ☐ pływanie
- ☐ koszykówka
- ☐ siatkówka
- ☐ piłka nożna
- ☐ fitness

Inne:

Specyficzne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności (czyli o czym organizatorzy powinni wiedzieć, by zapewnić Pani/Panu komfort i bezpieczeństwo udziału w wyjeździe i wybranych zajęciach):



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku gdy jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną prosimy o podanie następujących informacji:

Rodzaj niepełnosprawności:

Stopień niepełnosprawności:

.....

(Data i czytelny podpis)