

POLSKI ZWIĄZEK RADIOORIENTACJI SPORTOWEJ

członek zwyczajny

EUROPEJSKIEJ FEDERACJI RADIOORIENTACJI SPORTOWEJ

00 – 791 Warszawa ul. Chocimska 14 pok. 415 lub 209

KRS 0000052439, NIP 525 19 30 584

tel. stacjonarny: +48 22 856 76 44, +48 22 849 34 51 wew. 242

www.pzrs.org.pl

lis@pzrs.org.pl

DEKLARACJA

I) Informacje o Obozie.

Nazwa obozu: Obóz sportowo wypoczynkowy

Adres: Pensjonat "Bukowy Gaj" 34-520 Poronin, ul. Tatrzańska 55b

Baza noclegowa : kilkusobowe pokoje z łazienkami, wyżywienie - 4 posiłki dziennie, domowa kuchnia, szwedzki stół, obsługa kwatermistrzowska, medyczna, kadra wychowawcza , program na czas trwania obozu znajduje się na stronie www.pzrs.org.pl Należy się z nim zapoznać przed dokonaniem rezerwacji.

Transport : na obóz i powrót na własny koszt. Istnieje możliwość przejazdu zbiorowego pociągiem z opiekunami na trasie Laskowice Pomorskie – Poronin (zgłoszenia i rezerwacja miejsc na przejazd pociągiem do 31 maja 2018r.)

II) Zobowiązanie rodzica do uiszczenia kosztów pobytu dziecka.

Koszt obozu: 800 zł

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów pobytu dziecka na obozie sportowo wypoczynkowym w następujący sposób:

wpłata w wysokości 400 zł celem rezerwacji miejsca na obozie - płatne przelewem do dnia 31.05.2018 r.

Konto UKS „LIS” PKO BP nr 92 1020 5040 0000 6202 0103 3109

Pozostałą kwotę w wysokości 400 zł należy wpłacić do dnia 10.07.2018 r.

Uwaga! W przypadku rezygnacji z obozu w terminie do dnia 30.06.2018 r. organizator zwraca 50% całościowych kosztów na pisemny wniosek rodzica, po tym czasie wpłata nie zostanie zwrócona.

III) Oświadczenie rodziców (opiekunów).

W razie zagrożenia życia dziecka
zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację .

..... 2018 r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)