

POLSKI ZWIĄZEK RADIOORIENTACJI SPORTOWEJ
członek zwyczajny
EUROPEJSKIEJ FEDERACJI RADIOORIENTACJI SPORTOWEJ

00-378 Warszawa ul. Jaracza 2
KRS 0000052439, NIP 525 19 30 584

Adres dla korespondencji

00 -791 Warszawa, ul. Chocimska 14 pok. 415 (IV piętro)
Tel. stacjonarny: +48 22 856 76 44, +48 22 849 34 51 wew. 242

www.pzrs.org.pl
lis@pzrs.org.pl

I) Informacje o Obozie.

Nazwa obozu: Obóz sportowo wypoczynkowy 25.07.2016r – 04.08.2016r.

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

Baza noclegowa: kilkusobowe pokoje z łazienkami, wyżywienie - 4 posiłki dziennie, domowa kuchnia, szwedzki stół, 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 20 czerwca 2016 r.)

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 15.06.2016 r.

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

Pozostałą kwotę w wysokości 400 zł należy wpłacić do dnia 10.07.2016 r.

Uwaga! W przypadku rezygnacji z obozu w terminie do dnia 30.06.2016 r. organizator zwraca 50% całościowych kosztów na pisemny wniosek rodzica, po tym czasie wpłata nie zostanie zwrócona.

III) Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych).

W razie zagrożenia życia dziecka

zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację .

..... 2016 r.

(miejscowość, data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)