

**IMIĘ** ..... **NAZWISKO** .....

**ADRES** ..... **KOD POCZTOWY** .....

**MIASTO**..... **NARODOWOŚĆ** .....

**DATA URODZENIA** ..... **PŁEĆ** .....

**WZROST** ..... **WAGA** ..... **POZYCJA NA BOISKU** .....

**NAZWA KLUBU PIŁKI SIATKOWEJ** .....

**T-SHIRT ROZMIAR (S, M, L, XL, XXL, XXXL)** .....

**UBEZPIECZENIE NR KARTA ZDROWIA** .....

**TEL.NR. RODZIC** ..... **TEL.NR. UCZESTNIK** .....

**EMAIL** .....

---

**ZABIERZ ZE SOBĄ:** KOPIĘ ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO, OŚWIADCZENIE RODZICÓW O ALERGI  
NA LEKI LUB ŻYWNOSĆ, 2 ZDJĘCIA ( 3 X 4 cm )

**PLANOWANE TURNUSY**

**ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM**

- 1 -szy turnus: 1. Lipca – 7. Lipca ( 395,- €)**
- 2 -gi turnus: 7. Lipca – 13. Lipca ( 395,- €)**

**Przedpłatę 220,- € należy wpłacić przelewem na niżej podane konto najpóźniej do 30-tu dni przed rozpoczęciem turnusu:**

**L.T.SPORT d.o.o. - OIB: 68019249202 - Partizanska 15 – HR 52440 Porec - Chorwacja**

**SZCZEGÓŁY KONTA BANKOWEGO:**

**Privredna Banka Zagreb d.d. - Radnicka cesta 50 - HR-10000 Zagreb - Chorwacja**

**SWIFT: PBZGHR2X – IBAN: HR6923400091110746957**

**Resztę kwoty należy uiścić po przybyciu do obozu.**

**Wyślij formularz rejestracyjny i zaświadczenie lekarskie oraz dowód wpłaty**

**FAX: +38552427081 LUB E-MAIL: [info@volleyteam.org](mailto:info@volleyteam.org)**

**Po przybyciu na CAMP Wszystkie dokumenty muszą być złożone w oryginale.**

**PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA**

**DATA**

---

---