

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: 30. Czerwca – 6. Lipiec (410,- €)**
- 2 -gi turnus: 6. Lipiec – 12. Lipiec (410,- €)**

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

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

PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA

DATA
