

# DEKLARACJA UCZESTNIKA

## HAL 2017 Szczepu "Twierdza"

Dane uczestnika obozu	
Imię i nazwisko	
Numer i nazwa drużyny	
Adres	
PESEL	
Data urodzenia	
Rozmiar koszulki	
Dane rodzica/opiekuna prawnego <i>(do kontaktu przed i w trakcie obozu)</i>	
Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail	
Numer telefonu	

Dodatkowe informacje dotyczące uczestnika obozu

Informuję, że zapoznałam/em się z Informatorem obozowym, regulaminem obozu i warunkami uczestnictwa w obozie Gliwickiego Szczepu "Twierdza", akceptuję ich warunki oraz postanawiam zgłosić w/w osobę do uczestnictwa w wyjeździe.

Jednocześnie zobowiązuję się do wpłacenia w terminie bezzwrotnej zaliczki (250 zł) do 15 kwietnia 2017 oraz wpłacenia całej kwoty obozowej (1150 zł) i dostarczenia karty kwalifikacyjnej do 10 czerwca 2017.

.....

Data i podpis