

Karta Uczestnika Zgrupowania (dla rodziców)

Informacje ogólne

Grupa- pływania KNJ i POZP

Organizator	PZP , Pomorska Federacja Sportu POZP
Termin, miejscowość	29.04-11.05.2018r. Dębica
Adres zakwaterowania	Hotel Gold ul. Sportowa 22, 39-200 Dębica
Adres wyżywienia	j/w
Kadra	Piotr Maziewski kierownik zgrupowania trener KNJ Mykola Maystruk trener KNJ Jarosław Chrościelewski trener z ramienia POZP Michał Majewski trener z ramienia SMS Gdańsk

Zbiórka w miejscu zakwaterowania – 29.04 godz. 18-20.00

Organizator nie zapewnia dojazdu i powrotu ze zgrupowania.

Zakończenie zgrupowania 11.05 po porannym treningu

Program obozu obejmuje

- Trening w wodzie w wymiarze 2x dziennie
- Trening ogólnorozwojowy

Wyposażenie uczestnika (niezbędne ze względu na charakter obozu)

- Ubiór sportowy do ćwiczeń na lądzie
- Przybory pływackie (łapy, płetwy, pływak itp.)

Uczestnik musi posiadać ze sobą:

- Legitymację szkolną
- Ksreo karty zdrowia sportowca (z ważnym wpisem od lekarza)
- Zgodę rodziców – oryginał ze sobą, skan mailem na adres dziadekprz@wp.pl do dnia 20.04.2018r.
- Licencję zawodnika ważną na 2018r.

Dopłata do zgrupowania zgodnie z informacją zawartą w info o zgrupowaniu.

Płatne przelewem na konto POZP Bank Millenium SA 83 1160 2202 0000 0002 5285 4933 do dnia 20.04 tytułem: Zgrupowanie Dębica oraz imię i nazwisko zawodnika

Kontakt Piotr Rząsa 503112654 mail dziadekprz@wp.pl

Zgoda rodziców

Dane o dziecku

(dla organizatora i opiekuna)

Nazwisko i imię

Tel. Kontaktowy (do rodziców)	
--------------------------------	--

Informacje o aktualnym stanie zdrowia dziecka (uczulenia, kontuzje, przyjmowane leki, przeciwwskazania do dużych obciążeń treningowych itp.)

Zgoda na hospitalizację w nagłym przypadku (proszę wpisać wraz z podpisami opiekunów)

_____ podpis podpis

Badania lekarskie

Karta zdrowia sportowca – badania ważne do _____

Deklaracja pokrycia kosztów

Zobowiązujemy się pokryć koszty zgrupowania (**dopłatę**) . do dnia 20.04.2018r, oraz koszty ewentualnych szkód na rzecz hotelu zawinionych przez nasze dziecko.

_____ podpis

_____ podpis

ZGODA NA WYJAZD DZIECKA NA OBÓZ

Zapoznałem się z treścią dokumentów i
wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka

na obóz sportowy do Dębicy

w dniach 29.04-11.05.2018r

lub 29.04-9.05.2018r. (niepotrzebne skreślić)

Powrót pod opieką

_____ Nazwisko i imię ojca

_____ Nazwisko i imię matki

_____ podpis

_____ podpis

ew. opiekun prawny

Nazwisko i imię podpis