

Karta Uczestnika Zgrupowania (dla rodziców)

Informacje ogólne

Grupa- pływanie KWM

Organizator	KWM. Pomorska Federacja Sportu. POZP
Cel zgrupowania	Przygotowanie do sezonu
Termin, miejscowość	16-27.08.2022r. Puławy
Adres zakwaterowania	Puławy C.K. Norwida 8A
Adres wyżywienia	j/w
Trenerzy	Urszula Kostrzewa Cembor Michał Rząsa Piotr Rząsa

Przyjazd i powrót autokarem

Wyjazd w dniu 16.08 z parkingu Auchan Gdańsk Osowa ul. Spacerowa 48

Zbiórka 8.15 wyjazd 8.30

Dzieci mają zapewnione 3 posiłki dziennie oraz wodę i soki.

Powrót na w/w parking w dniu 27.08. Przybliżoną godzinę podadzą dzieciom trenerzy.

Program obozu obejmuje

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

Planowana jest wycieczka autokarowa do Lublina lub Zamościa

Wyposażenie uczestnika

- Ubiór sportowy do ćwiczeń w terenie i treningu w wodzie (czepki obowiązkowe)
- Przybory pływackie (kto ma rurki to też zabiera)

Uczestnik musi posiadać ze sobą:

- Legitymację szkolną
- Badania lekarskie sportowca
- Zgodę rodziców
- Podpisany przez rodziców regulamin zgrupowania

Oplata za zgrupowanie 1300 zł. KWM i 1900 zł (na koszt własny)

Płatne przelewem na konto POZP z dopiskiem- KWM Puławy

imię i nazwisko dziecka

Bank Millenium SA 83 1160 2202 0000 0002 5285 4933 do dnia 12.08.2022r.

Ubezpieczenie uczestników- w ramach ubezpieczenia KWM

Dane o dziecku

(dla organizatora i opiekuna)

Nazwisko i imię

Tel. kontaktowy

Informacje o stanie zdrowia dziecka . Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

W wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, ambulatoryjne, diagnostykę medyczną oraz ew. operację. Deklaruję odbiór dziecka ze zgrupowania w wypadku wystąpienia infekcji.

(proszę wpisać wraz z podpisami opiekunów)

_____ podpis podpis

Deklaracja pokrycia kosztów

Zobowiązujemy się pokryć koszty zgrupowania **do dnia 12.08** przelewem na konto POZP oraz koszty ewentualnych szkód na rzecz ośrodka zawinionych przez nasze dziecko.

_____ podpis

_____ podpis

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU

Zapoznaliśmy się z treścią dokumentu i wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zgrupowaniu sportowym w Puławach w dniach 16-27.08.2022r.

_____ Nazwisko i imię ojca

_____ Nazwisko i imię matki

_____ podpis

_____ podpis

ew. opiekun prawny
Nazwisko i imię podpis