



**Młodzieżowy Klub Sportowy Kung Fu  
Szkoła Sztuk Walki Kung Fu "Lung"**  
32-020 Wieliczka, Park Kingi 1  
tel.(12) 2882416, kom. 606 235 877  
e-mail: kung-fu@lung.pl, www.lung.pl

### KARTA ZGŁOSZENIA

Obóz szkoleniowo-wypoczynkowy dla dzieci  
Białka Tatrzańska, Kobylarzówka 76  
Ośrodek Wczasowy "Groń"  
22.06 - 30.06.19r.  
**Kung Fu Choy Lee Fut**

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Data ur.: \_\_\_\_\_ Pesel: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### Terminy wpłat :

- zadatek w wysokości 500,- zł do dnia 17.04.19r.
- druga rata w wysokości 500,- zł do dnia 29.05.19r.
- pozostała kwota w wysokości 480,- zł do dnia 07.06.19r.

Wpłaty można dokonywać w recepcji Szkoły Sztuk Walki Kung Fu "Lung"  
lub na konto: **Młodzieżowy Klub Sportowy Kung Fu**  
Małopolski Bank Spółdzielczy w Wieliczce  
79 86190006 0010 0200 9146 0002

#### Oświadczam, że przyjmuję warunek:

W przypadku rezygnacji po dniu 17 kwietnia 2019r. Wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.  
W przypadku rezygnacji po wpłacie całości kwoty możliwy jest zwrot kosztów nie poniesionych przez organizatora.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_  
(w przypadku niepełnoletności uczestnika wypełnia opiekun prawny)

**Wszystkim chętnym wystawiamy pisma o dofinansowanie uczestnictwa w obozie oraz rachunki (UWAGA!!! wystawiane do dnia 21.06.2019r.)**



**Młodzieżowy Klub Sportowy Kung Fu  
Szkoła Sztuk Walki Kung Fu "Lung"**  
32-020 Wieliczka, Park Kingi 1  
tel.(12) 2882416, kom. 606 235 877  
e-mail: kung-fu@lung.pl, www.lung.pl

### KARTA UCZESTNIKA

Obóz szkoleniowo-wypoczynkowy dla dzieci  
Białka Tatrzańska, Kobylarzówka 76  
Ośrodek Wczasowy "Groń"  
22.06 - 30.06.19r.  
**Kung Fu Choy Lee Fut**

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Data ur.: \_\_\_\_\_ Pesel: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka \_\_\_\_\_

w obozie w Białce Tatrzańskiej w terminie 22.06. - 30.06.2019r.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala mu na trenowanie i korzystanie z usług oferowanych przez organizatora obozu.

**Uwagi** (poważniejsze kontuzje, choroby, alergie, zażywane leki, dawkowanie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Podpis rodzica / opiekuna: \_\_\_\_\_