



Uczniowski Klub Sportowy Conrad Gdańsk

80-809 Gdańsk, ul. Chałubińskiego 13

konto s. judo: BZWBK 65 1500 1171 1211 7004 5652 0000

KARTA KWALIFIKACYJNA

uczestnika obozu rekreacyjno-sportowego s. Judo

(miejsowość, nazwa imprezy,)

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

adres z kodem pocztowym: _____

adres e-mail: _____

telefon kontaktowy: _____

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo syna/córki w obozie sportowym organizowanym przez: UKS CONRAD Gdańsk

podpis ojca: _____

podpis matki: _____

Proszę o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku do:

_____ w terminie: _____

Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka (przeciwwskazania, urazy, choroby, alergie, itp.)

OPINIA LEKARZA o stanie zdrowia dziecka i możliwości udziału w w/w imprezie

podpis i pieczęć lekarza