

Karta zgłoszenia chęci uczestnictwa w Obozie sportowym „FitMocni 2019”, finansowanego z Budżetu Obywatelskiego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego na rok 2019 dla powiatu Łódzkiego Wschodniego, realizowanego przez Stowarzyszenie Klub FitMoc w terminie 22.06.2019 do 06.07.2019 w Murzasichle.

Imię i nazwisko dziecka:......................................................................................................

Adres zamieszkania:............................................................................................................

Gmina zamieszkania:..........................................................................................................

Szkoła do jakiej dziecko uczęszczało w roku 2018/2019 ( nazwa, adres):

............................................................................................................................................

Ocena z zachowania w I półroczu 2018/2019.....................................................................

Data urodzenia:...................................................................................................................

Uprawiane sporty – czynnie w roku 2018/2019:................................................................

............................................................................................................................................

Klub Sportowy ( jeśli dziecko jest jego członkiem):.............................................................

.............................................................................................................................................

Rozmiar/wzrost (dotyczy t-shirt)………………………………………………………………………..……………

Stan zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przyjmowane leki, inne):

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem naboru uczestników obozu „FitMocni 2019” oraz regulaminem obozu sportowego „FitMocni 2019”

 Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

 ..................................................................