

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

CHRZEŚCIJAŃSKI KURS DZIECIĘCY – MARYLIN 2018 „BULLETPROOF”

MARYLIN, 30.06.–07.07.2018

Zgłoszenie wyślij na adres :
Kościół Ewangelicznych Chrześcijan
ul. Wypoczynkowa 20
64-300 Nowy Tomyśl

lub przynieś je osobiście na przed obozowe spotkanie organizacyjne w Kościele Ewangelicznych Chrześcijan.

UWAGA: JEŚLI ORGANIZATORZY NIE OTRZYMAJĄ ZGODY NA LECZENIE UCZESTNIKA, RÓWNOZNACZNE JEST TO Z BRAKIEM UDZIAŁU W KURSIE.

O przyjęciu na kurs poinformujemy Cię e-mailem. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Cena uczestnictwa w kursie: 599 zł, a w przypadku drugiej i każdej następnej osoby z rodzeństwa 549 zł.

Cena zawiera:

- ciekawe lekcje o bohaterach biblijnych
- zajęcia prowadzone przez Amerykanów i Polaków
- zabawy z językiem angielskim
- naukę polskich i amerykańskich piosenek
- gry i zabawy dla każdego
- opiekę wykwalifikowanej kadry wychowawców i wolontariuszy
- zgłoszenie wypoczynku dzieci w Kuratorium Oświaty w Poznaniu.
- zakwaterowanie w drewnianych domkach letniskowych
- całodzienne wyżywienie
- koszulkę obozową
- wycieczkę

Cena nie zawiera:

- dojazdu do Marylina i z powrotem.

W celu zapobieżenia skutków ewentualnych zdarzeń losowych proponujemy indywidualne ubezpieczenie uczestników na czas trwania kursu!

ZGŁOSZENIA I PRZEDPŁATY W WYSOKOŚCI 300 PLN PRZYJMujemy DO 15.05.2018 r. !!

Przedpłatę za kurs w wysokości 300 PLN po informacji o przyjęciu na kurs wpłać na konto :
Kościół Ewangelicznych Chrześcijan Zbór w Nowym Tomyślu
ul. Wypoczynkowa 20
PKO BP w N. Tomyślu nr 88 1020 4144 0000 6902 0043 0439

Dalsze szczegóły dotyczące kursu zostaną przesłane uczestnikom po potwierdzeniu zgłoszenia.

Dane osobowe uczestnika kursu:

Imię

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Wzrost w centymetrach

Adres

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

E-mail

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Informacja o dokonanym ubezpieczeniu indywidualnym.....

Zgłoszenie na kurs oznacza także zgodę na wykorzystywanie wizerunku zgłoszonej osoby przez organizatora, tego i przyszłych kursów, w materiałach promocyjnych na stronach internetowych organizatora oraz powiązanych profilach na portalach społecznościowych. Zgoda ważna jest tylko i wyłącznie celach promocyjno-informacyjnych, które nie mają charakteru zarobkowego.

Na kursie obowiązują następujące zasady:

1. Zakaz posiadania i używania alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających.
2. Uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych punktach programu.
3. Zakaz przebywania w pokojach płci przeciwnej po 21:00.
4. Szacunek do innych uczestników kursu, opiekunów i innych.
5. Poszanowanie mienia własnego i innych.
6. Poszanowanie i przestrzeganie planu dnia.
7. Przestrzeganie regulaminu każdego obiektu, na którym obozowicze będą przebywać.
8. Zakaz bójek, posiadania broni, materiałów pirotechnicznych, a także zapalniczek i innych niebezpiecznych przedmiotów.

Nieprzestrzeganie przez uczestników wyżej wymienionych zasad może skutkować odesłaniem do domu na koszt rodzica / opiekuna.

Data i podpis rodzica / opiekuna

.....

ZGODA NA LECZENIE I HOSPITALIZACJĘ

Wyrażam zgodę na leczenie i hospitalizację mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem lub autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko ma przeciwwskazania do wysiłku fizycznego)

DODATKOWA INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

(prosimy wypełnić, jeśli Organizatorzy kursu powinni posiadać wiedzę pełniejszą niż wynikająca z poprzedniego punktu)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE WYJAZDU DO MARYLINA W DNIACH 30 CZERWCA – 07 LIPCA 2018 R.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna