



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
ZIMOWISKO 2012  
„Na żywioł”**

**WISŁA, 12-19.02.2012**

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

lub przynieś je osobiście na spotkanie młodzieżowe do Klubu 3:16

**UWAGA: JEŚLI ORGANIZATORZY NIE OTRZYMAJĄ ZGODY NA LECZENIE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH, JEST TO RÓWNOZNACZNE Z BRAKIEM UDZIAŁU W WYJEŹDZIE.**

O przyjęciu na zimowisko poinformujemy Cię e-mailem lub telefonicznie.  
O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.

**Koszt uczestnictwa:**

- **nowotomyska młodzież szkolna – 449 PLN**
- **wszyscy pozostali – 499 PLN**

**Cena zawiera: zakwaterowanie, wyżywienie, ubezpieczenie podstawowe NNW dla uczestników.**

**Cena nie zawiera: wypożyczenia sprzętu narciarskiego oraz karnetów zjazdowych (pomagamy jednak w jak najtańszym ich nabyciu), dojazd do Wisły (**jednakże organizujemy transport grupowy w jak najniższym koszcie**).**

**W celu zapobieżenia skutków ewentualnych zdarzeń losowych proponujemy indywidualne ubezpieczenie uczestników na czas trwania zimowiska !  
(organizatorzy opłacają składkę podstawową NNW)**

**ZGŁOSZENIA I PRZEDPŁATY W WYSOKOŚCI 100 PLN  
PRZYJMujemy DO 3 lutego 2012 r. !!**

Przedpłatę za zimowisko w wysokości 100 PLN po informacji o przyjęciu na zimowisko 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 zimowiska zostaną przesłane uczestnikom w momencie potwierdzenia zgłoszenia.

## Dane osobowe:

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Adres .....

.....

Komórka / tel. dom.....

E-mail .....

Wiek .....

Szkoła .....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna .....

.....

Telefon dom. ....

Podpis rodzica / prawnego opiekuna .....

Informacja o dokonanym ubezpieczeniu .....

.....

W czasie wyjazdu niedozwolone będą alkohol, narkotyki i papierosy. Prosimy bądź tego świadom i nie zabieraj ich ze sobą. Jeśli okaże się, że posiadasz alkohol, papierosy lub narkotyki, zostaniesz odesłany do domu na koszt własny.

**Prosimy o wypełnienie w przypadku, gdy Osoba  
zgłaszana wyjazd nie ukończyła 18 lat.**

**ZGODA NA LECZENIE I HOSPITALIZACJĘ**

Wyrażam zgodę na leczenie i hospitalizację mojego dziecka.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data)

.....

(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 Zimowiska 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  
WISŁY W DNIACH 12 – 19 LUTEGO 2012 R.

.....

data

.....

podpis rodzica lub opiekuna