



## DEKLARACJA UCZESTNIKA „WAKACJI Z RAKIETĄ 2017”

<b>Organizator</b>	<b>Klub Tenisowy „ARKA” S p z o.o. 81-409 Gdynia ul. Ejsmonda 3</b>
<b>Turnus:</b> <b>Data:</b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Data urodzenia:</b> <b>Pesel:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b> <b>Adres e-mail:</b>	
<b>Oświadczenie rodzica/opiekuna o stanie zdrowia</b>  <b>Oświadczam, że mój syn/córka jest zdrowy/a i może brać aktywny udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Tenisowy „ARKA”.</b>  .....	
<b>Wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez syna/córkę z Parku linowego „Góra Harców” w Gdyni.</b>  .....	
<b>Wyrażam zgodę na wyjście mojego syna/córki wraz z opiekunami poza teren Klubu Tenisowego „ARKA”.</b>  .....	
<b>Uwagi (np. uczulenia pokarmowe, uczulenia na ukąszenia owadów, itp.):</b> ..... ..... ..... .....	
<b>Podpis rodzica /opiekuna</b>	