ZGŁOSZENIE NA KURS

NAUKI PŁYWANIA

Imię i nazwisko kursanta:……………………………………………………………………….

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

Imię i nazwisko rodzica(opiekuna):………………..…………………………………………....

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

…………………………………………………………………………………………………..

Telefon:………………………… e-mail:……………………………………………………...

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach nauki pływania organizowanych przez szkołę pływania „Posejdon” oraz oświadczam, że jestem zdrowy, nie posiadam żadnych przeciwwskazań
do pływania i przebywania na terenie pływalni.

Informacje o stanie zdrowia kursanta: ...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

Rachunek w formie elektronicznej **/** papierowej (niepotrzebne skreślić)

……………………………..

 (podpis kursanta/opiekuna)