|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **nr członkowski**  **w Ewidencji ZHP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wypoczynku |

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

* Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 260,00 zł,

słownie: dwieście sześćdziesiąt złotych 00/100

do dnia 09.02.2020r. .

* Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na (nazwa formy)zimowisku 12 prac Asterixa w terminie 19-23.02.2020r. w Siemyślu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku | |  |