



**KARTA UCZESTNIKA
OBÓZ MŁODZIEŻOWY WŁOCHY 2018**

INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:

Kod imprezy 18Włochy07 FIUGGI

Hotel :Mirage** Włochy

Zapisy: Grzegorz Urgacz tel.: +48 695-282-488, email: grzegorz.urgacz@talent.edu.pl

Zgłoszenie Uczestnika :

Ja, niżej podpisana/y, wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia Tel. kom e-mail.....

Nr Paszportu.....

Adres zamieszkania uczestnika.....

Tel. kom. rodziców, opiekunów prawnych :.....

Adres rodziców, opiekunów prawnych

(w czasie pobytu uczestnika obozu)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości: 1940 PLN

Data.....Podpis

Przy rezerwacji miejsca przedpłata w wysokości 500 PLN do 30.04.2018

Pozostałą kwotę do 15.06.2018 na konto: 29 1050 1764 1000 0091 3131 4529

W ramach obozu zapewniamy:

- przejazd luksusowym autokarem
- 7 dni pobytu w Hotelu Mirage** Włochy
- 1 nocleg tranzytowy ze śniadaniem w okolicach Wenecji
- całodienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)
- opiekę medyczną i kadry pedagogicznej
- ubezpieczenie KL i NNW PZU Wojager
- zwiedzanie Wenecji
- plażowanie nad morzem tyrreńskim
- dodatkowe atrakcje : karaoke, gry planszowe , zwiedzanie Fiuggi
- wycieczki obowiązkowe: Rzym, Watykan, Monte .Cassino, Mirabillandia **105 Euro** płatne w autokarze

Informacja rodziców o uczestniku

- 1.) przebyte choroby.....
- 2.) szczepienia ochronne.....
- 3.) wzrost, waga, grupa krwi.....
- 4.) dolegliwości w ostatnim roku*: omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....
- 5.) dziecko jest nadpobudliwe (inne informacje o usposobieniu i zachowaniu).....
- 6.) dziecko jest uczulone* tak/nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....
- 7.) dziecko nosi* okulary, aparat ortodontyczny inne aparaty.....
- 8.)inne uwagi.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na Obozie.

.....
data

.....
podpis rodziców lub opiekuna prawnego

✂-----

Wpłaty Nazwa odbiorcy:
Numer konta

Intertalent Sp. z o.o. 81- 451 Gdynia al. Zwycięstwa96/98
29 1050 1764 1000 0091 3131 4529
tytułem: 18Włochy07 FIUGGI (+ imię i nazwisko uczestnika)

