

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

IMIE I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TEL.KONTAKTOWY	
PESEL	
E-MAIL	

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w szkoleniu narciarskim, i jestem świadom(a) zagrożeń wynikających z uprawiania narciarstwa zjazdowego. Niniejszym podpisując się akceptuję regulamin zajęć narciarskich prowadzonych przez firmę BACTIVE.

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu amatorskiego.

.....  
Pieczęć i podpis lekarza