

**FORMULARZ ZAPISÓW DO STOWARZYSZENIA
AKADEMII SPORTOWEGO ROZWOJU NATALII CZERWONKI**



Imię i nazwisko osoby zgłaszającej (Rodzic/ Opiekun)

.....

Numer telefonu i e-mail osoby zgłaszającej

.....

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Adres zamieszkania uczestnika

.....

Szkoła/ Przedszkole uczestnika

.....

Data urodzenia i PESEL

.....

Przebyte lub aktualne choroby (np. epilepsja, arytmia serca, alergia itp.)

.....

.....

Data

Czytelny podpis