

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH AQUAFITNESS
PROWADZONYCH PRZEZ SZKOŁĘ PŁYWANIA „GARWOLANKA”**

Imię uczestnika:

Nazwisko uczestnika:

Data urodzenia uczestnika:

Nr dowodu osobistego rodzica (opiekuna prawnego):

Adres zamieszkania (do korespondencji):

.....
.....

Adres e-mail (do korespondencji):

Nr telefonu:

Inne informacje dotyczące uczestnika:

.....
.....
.....
.....
.....

Osoba zgłaszająca oświadcza iż zapoznała się z regulaminem Szkoły Pływania „GARWOLANKA”

.....

Podpis osoby zgłaszającej