



# STOWARZYSZENIE INSTRUKTORÓW I TRENERÓW KAJAKARSTWA

ul. Goplańska 29/132, 02-954 WARSZAWA, NIP 5242586118 REGON 140356205

e-mail [biuro@sitk.pl](mailto:biuro@sitk.pl)

konto w PKO BP 50 1020 1156 0000 7902 0064 4310

## ZOBOWIĄZANIE UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWO – REKREACYJNYM XI RODZINNE WAKACYJNE SPOTKANIA KAJAKOWE

### I. Dane personalne

#### Uczestnik obozu:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	

#### Dane kontaktowe uczestnika lub rodzica / opiekuna prawnego\* uczestnika obozu:

Imię i nazwisko:	
Adres korespondencyjny:	
e – mail:	
telefon:	

\*w przypadku uczestnika niepełnoletniego

### II. Deklaracja zapoznania się z ofertą programową XI Rodzinnych Wakacyjnych Spotkań Kajakowych i zgłoszenie uczestnictwa w obozie

1. Oferta programowa XI Rodzinnych Wakacyjnych Spotkań Kajakowych dostępna jest na stronie internetowej Stowarzyszenia [www.sitk.pl](http://www.sitk.pl).
2. Uczestnik lub działający w imieniu uczestnika rodzic / opiekun\*oświadcza, że zapoznał się z treścią oferty oraz z warunkami uczestnictwa obowiązującymi podczas rekrutacji. Warunki uczestnictwa oraz oferta stanowią integralną część niniejszego zobowiązania.
3. Niniejszym zgłaszam uczestnika (dane powyżej w pkt. I) do udziału w XI Rodzinnych Wakacyjnych Spotkaniach Kajakowych, w terminie:

**14 - 25.08.2018 r. - odpłatność 1640 zł**

Cena uwzględnia opłatę składki członkowskiej SITK za czas trwania obozu.

i zobowiązuję się do uregulowania odpłatności za obóz zgodnie z postanowieniami niniejszego zobowiązania oraz warunkami uczestnictwa.

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego\*/

### III. Deklaracja przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w XI Rodzinnych Wakacyjnych Spotkaniach Kajakowych

Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Kajakarstwa niniejszym przyjmuje zgłoszenie uczestnika i zobowiązuje się do wypełnienia postanowień programowych oferty obozu, zawartych na stronie SITK.

.....  
/data/

.....  
/pieczęć i podpis organizatora obozu/