**ToBaSport**

**Umowa – zgłoszenie**

Numer umowy (nadaje organizator): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Zgłaszający (imię i nazwisko rodzica/opiekuna): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adres zgłaszającego: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nazwa imprezy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Termin imprezy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Miejsce imprezy / pobytu (adres ośrodka): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cena imprezy: . . . . . . . . . . . . . . . Zaliczka (kwota): . . . . . . . . . . . . . . . . . . Dopłata (kwota): . . . . . . . . . . . Dane kontaktowe rodzica / opiekuna: Tel: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail: . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Uczestnicy:

 Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Data urodzenia:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Miejsce zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z warunkami uczestnictwa w obozie sportowym, regulaminem obozu, a także programem imprezy stanowiącymi integralną część umowy oraz akceptuję jej warunki w imieniu własnym i osób zgłoszonych.

Data i podpis zgłaszającego: Organizator:

ToBaSport Tomasz Bauza www.tobasport.pl

Ul. Karpia 27/70 REGON: 522003508 tel: 693375084

61-619 Poznań NIP: 5571513617 mail: bauzer@op.pl