

Karta zgłoszenie uczestnika wycieczki organizowanej przez Centrum Kulturalno-Biblioteczne w Barczewie

1. Nazwa wycieczki: MAZURY CUD NATURY
2. Data: 26.07.2025 r.

Informacje o uczestniku

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Data urodzenia (niezbędny do polisy ubezpieczeniowej) | |
| Telefon komórkowy | |
| Adres e-mail | |
| Imię i nazwisko opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich | |
| Telefon kontaktowy do opiekuna | |
| Szczególne uwagi mogące mieć wpływ na przebieg wycieczki np. alergie, przypadłości zdrowotne, | |

Informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem wycieczki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(data, podpis uczestnika)