



INTERTALENT

**KARTA UCZESTNIKA  
OBÓZ NARCIARSKI**



**AUSTRIA 2017**

**INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:**

Kod imprezy 17Austria01

Pensjonat Imbachhorn\*\*\* Austria

Zapisy: Grzegorz Urgacz tel.: +48 695-282-488, e-mail: grzegorz.urgacz@talent.edu.pl

**Zgłoszenie Uczestnika :**

Ja, niżej podpisana/y, wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia ..... Tel. kom ..... e-mail.....

Nr Paszportu.....

Adres zamieszkania uczestnika.....

Tel. kom. rodziców, opiekunów prawnych :.....

Adres rodziców, opiekunów prawnych .....

(w czasie pobytu uczestnika obozu)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości: 1940 PLN + 150 Euro

Data..... Podpis .....

Przy rezerwacji miejsca przedpłata w wysokości 940 PLN (do 10.11.2016).

Pozostałą kwotę do 25.12.2016 na konto: 29 1050 1764 1000 0091 3131 4529

W ramach obozu zapewniamy:

- przejazd luksusowym autokarem
- 7 dni pobytu w Pensjonacie Imbachhorn\*\*\* Austria
- całodienne wyżywienie (śniadanie, obiadokolacja)
- opiekę rezydenta, kadry instruktorskiej
- grupy narciarskie: początkująca, średniozaawansowana i zaawansowana
- ubezpieczenie KL i NNW PZU Wojager (
- dodatkowe atrakcje (dyskoteka, tenis stołowy, gry logiczne i planszowe, karaoke, wieczory podróżnicze)
- SKIPASS 6-dniowy: na cały rejon Kaprun -Zell am See

**Informacja rodziców o uczestniku**

1.) przebyte choroby.....

2.) szczepienia ochronne.....

3.) wzrost, waga, grupa krwi.....

4.) dolegliwości w ostatnim roku\*: omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....

5.) dziecko jest nadpobudliwe (inne informacje o usposobieniu i zachowaniu).....

6.) dziecko jest uczulone\* tak/nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....

7.) dziecko nosi\* okulary, aparat ortodontyczny inne aparaty.....

Zażywa stale leki:.....

8.)inne uwagi.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na Obozie.

.....  
*data*

.....  
*podpis matki i ojca lub opiekuna*

✂-----

Wpłaty Nazwa odbiorcy:  
Numer konta

Intertalent Sp. z o.o. 81- 451 Gdynia al. Zwycięstwa96/98  
29 1050 1764 1000 0091 3131 4529  
tytułem: 17Austria01 (+ imię i nazwisko uczestnika)

## Oświadczenie Opiekunów Prawnych (Rodziców)

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na samodzielne zjazdy syna/córki\* (na nartach, snowboardzie) na stoku. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu. Bezwzględny warunkiem uczestnictwa w obozie jest zakaz oddalania się z miejsca zakwaterowania i od grupy w terenie bez zezwolenia opiekuna, a także spożywania alkoholu, palenia papierosów i zażywania środków odurzających. Uczestnicy nie przestrzegający tych ustaleń są usuwani z obozu na koszt rodziców.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*data*

.....  
*podpis matki i ojca lub opiekuna*

### Warunki uczestnictwa w obozie organizowanym przez Intertalent Sp. z o.o.

1. uczestnik obozu jest zobowiązany do stosowania się do regulaminu oraz poleceń wychowawców.
2. uczestnik obozu jest zobowiązany zabrać ze sobą ważny paszport
3. organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt narciarski, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu
4. w przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem, palenia tytoniu lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców i opiekunów).
5. uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego w czasie pobytu na obozie.

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane i je akceptuję.  
Wyrażam chęć jazdy na nartach/ snowboardzie\***

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*podpis uczestnika*

.....  
*podpisy rodziców (opiekunów)*

### Informacja o uczestniku w czasie pobytu na obozie:

*podpis kierownika obozu*

*pieczętka*

✂

Kod imprezy 17Austria01

Miejsce pobytu: Pensjonat Imbachhorn\*\*\* Zeller Fusch 79, 5672 Fusch an der Großglocknerstraße,  
Austria **Telefon: [+43 699 1311114](tel:+436991311114)**