

KARTA ZGŁOSZENIA NA Tour de Bicykl - 2014



Klub lub sekcja:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Seria i nr dokumentu tożsamości: PESEL:

nr tel. kontaktowego: e-mail:

Zakwaterowanie (osoba, z którą chcę być zakwaterowany):

BEZ NOCLEGÓW	Wariant	NOCLEG 4/5 lipca	NOCLEG 5/6 lipca	Uwagi
	łóżko			
	Turystyczny (własny śpiwór i materac)			

*zakreślić w tabelce odpowiedni wariant

www.sadowianka.pl

- Wpisowe w wysokości: zł wpłacono w dniu: na konto
WBK O / Ostrów Wielkopolski
nr 56 1090 1160 0000 0000 1600 9520 z dopiskiem Tour de Bicykl 2014
- Wpisowe w wysokości: zł wpłacono w dniu: w biurze Oddziału PTTK
w Ostrowie Wlkp. ul. Starotargowa 5.
- Rozmiar koszulki:

D/M (Damska/Męska)	S	M	L	XL	XXL

Oświadczam, że regulamin Tour-u jest mi znany i zobowiązuję się do przestrzegania jego treści oraz zaleceń kierownictwa imprezy. Wiem o obowiązku ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PTTK ZO w Ostrowie Wielkopolskim dla potrzeb Tour-u.

.....

data / czytelny podpis

(za osoby niepełnoletnie podpisuje rodzic lub opiekun prawny)

