**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OBÓZ ADAPTACYJNY OLEJNICA 2015**

**05.09 – 11.09.2016**

Całkowicie wypełniony formularz jest podstawą do zgłoszenia na obóz, dlatego prosimy o sprawdzenie wpisywanych danych. W razie jakichkolwiek problemów prosimy o kontakt:

*Mariusz: 693 905 830*

*Dominik: 784 371 038*

Imię:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów:……………………………………………………………………………………………………………………………….

Tryb studiów:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pesel:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr dowodu osobistego:………………………………………………………………………………………………………………………

Choroby/Alergie/Przyjmowane Leki:………………………………………………………………………………………………….

Rozmiar koszulki (odpowiedni zakreślić w kółko): S M L XL XXL

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na informowanie mnie o działaniach

i imprezach organizowanych przez: KS AZS-AWF Wrocław.

Data i podpis:…………………………………………………………………………..