STOWARZYSZENIE
AKADEMIA PIŁKI NOŻNEJ VICTORIA
30-393 Kraków, UL. DR. J. Babińskiego 29
Telefon: 608 876 604, 882 182 162, e-mail: info@ksvictoria.pl
NIP 676-24-74-774

……. ……
miejscowość data

KARTA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy: obóz sportowy – piłka nożna
2. Termin imprezy: **15.08.2026 – 22.08.2026**
3. Adres ośrodka: Hotel LORD, Leśna 36, 39-200 Dębica
4. Wyjazd: **15.08.2026**, zbiórka pod klubem o **10:30**, wyjazd **11.**
5. Powrót: **22.08.2026**, (przyjazd pod klub koło 12:00)

II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko…….

2. Data urodzenia……...

3. Numer PESEL……Numer paszportu…….....

4. Adres zamieszkania……...

5. Telefon……..

6. Adres rodziców lub opiekunów podczas pobytu dziecka na obozie

……...
7. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów

Matka……Tel. kom……
Ojciec……Tel. kom……...

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O UCZESTNIKU

1.Przebyte choroby

Odra……Ospa.....Różyczka……Świnka……..Szkarlatyna……..Żółtaczka zakaźna.....

Choroby reumatyczne……..Choroby nerek…….Astma…….Padaczka…….Inne…….

2.Szczepienia ochronne
Tężec…….Błonica…….Dur.....Inne……..
3.Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku – omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy, i inne……..
……..
4. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje usposobieniu i zachowaniu dziecka…….....
……
5. Dziecko jest uczulone tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)……..
……
6. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty……...
……
Zażywa stałe leki……
7. Jazdę samochodem znosi dobrze / źle……..
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka……..
……
……

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI

…… **…….**
data podpis rodziców lub opiekunów

REGULAMIN OBOZU PIŁKARSKIEGO
AKADEMIA PIŁKI NOŻNEJ VICTORIA
Drużyn młodzieżowych, Dębica

1. **Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania godzin ciszy nocnej – po tej godzinie zabronione jest przebywanie poza swoim pokojem bez zgody trenera i kierownictwa obozu.**
2. **Uczestnik obozu zobowiązany jest do wypełniania poleceń trenera i kierownictwa obozu.**
3. **Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek w swoim pokoju oraz na terenie całego ośrodka.**
4. **Każdego uczestnika obowiązuje punktualność i obowiązkowość oraz aktywny udział w zajęciach sportowych.**
5. **Zajęcia treningowe rozpoczynają się według ustalonego programu dnia, który będzie wywieszony w widocznym miejscu.**
6. **Każdy uczestnik powinien posiadać ważną legitymację szkolną oraz kartę zdrowia.**
7. **Choroby i kontuzje zawodnicy zgłaszają trenerowi lub kierownictwu obozu.**
8. **Przyjmowanie leków musi być konsultowane z trenerem lub kierownictwem obozu.**
9. **Ze sprzętu sportowego można korzystać wyłącznie za zgodą, wiedzą i pod nadzorem trenera.**
10. **Za straty, szkody spowodowane przez uczestnika obozu odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni, którzy po zakończeniu obozu zostaną obciążeni rachunkami za straty.**

JA NIŻEJ PODPISANY (PODPISANA) OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE I WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W WYJEŹDZIE ORGANIZOWANYM PRZEZ AKADEMIA PIŁKI NOŻNEJ VICTORIA.

……... **……..**
podpis uczestnika podpis rodziców lub opiekunów