#

# Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej

**Ognisko „Szczęśliwice”**

ul. Bartłomieja 12/16, 02-683 Warszawa

tel./fax. 22 857 52 03, +48 503 112 576

# e-mail: tkkf.szczesliwice@wp.pl

# NIP: 526-10-46-512, Regon: 012029431

### Bank Millennium Nr 30 1160 2202 0000 0000 4889 3890

# XXVII Rodzinny Ogólnopolski Spływ Kajakowy „Mazowiecka Wiosna 2025”

01 – 04.05.2025 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Imię i nazwisko zgłaszającego …......................................................................................

Nazwa drużyny …………..................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **imię i nazwisko****data urodzenia** | **adres** | **nr telefonu****e-mail** | **śniadanie** | **udział w spływie****TAK/NIE** | **kajak :****T2/T1 lub****własny** |  **imię i nazwisko****Partnera w T2** |
| **2.05** | **3.05** | **4.05.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Śniadania są nie obowiązkowe – korzystanie, należy zaznaczyć krzyżykiem.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych organizator informuje, że dane osobowe zamieszczone w formularzu zostaną wykorzystane wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie www.tkkfszczesliwice.waw.pl

Kwotę **280 zł.** ( opłata rezerwacyjna) lub wpisowe **480** **zł.** wpłacono w dniu ..................... przelewem na konto Ogniska TKKF „Szczęśliwice” (numer konta – jak wyżej podano).

UWAGA: opłata rezerwacyjna po **23 kwietnia 2025 r. nie podlega zwrotowi.**

Podpis Zgłaszającego ...............................................................