



PESEL dziecka

nr członkowski
w Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

Imię i nazwisko uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości _____ zł,
słownie: _____.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie Hufca ZHP
Skierniewice _____ w terminie 20.07-03.08.2024 w Siamoszykach _____.

--	--

miejsowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wycieczki