

## KARTA

### ZAWODÓW SPORTOWYCH, KONSULTACJI, ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO\*

\*Niepotrzebne skreślić.

Cel i założenia programowe - szczegółowy program w załączeniu, druk nr 2

Trasa zawodów - konsultacji sportowej - obozu sportowego:

**Wyjazd z:**

ZS Nr 6/UKS Hubal Białystok, ul. Pietrasze 29, 15-131 Białystok do .....

.....

(dokładny adres pobytu z nazwą ośrodka, hotelu itp.)

Telefon kontaktowy w miejscu pobytu .....

Termin pobytu: ....., ilość dni ....., klasa/grupa .....

(SP Nr 32, PG 12 w ZS Nr 6 / UKS Hubal Białystok)

Grupa: badmintonowa-narciarska-łucznicza\*-inna: .....

Liczba uczestników : ..... + opiekunowie ..... (lista w załączeniu)

Kierownik: .....

Szkoleniowcy: .....

Opiekunowie: .....

(wpisujemy czytelnie nazwiska i imiona)

Środki lokomocji (marka i rodzaj) :..... – ..... osobowy z kierowcą włącznie.

Nr rejestracyjny pojazdu: .....

Kierowca (nazwisko i imię) .....telefon do kierowcy: .....

### OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do przestrzegania przepisów dotyczących udziału w zawodach, konsultacjach i obozach sportowych oraz zasad bezpieczeństwa w trakcie przejazdów i podczas trwania w/w zadania dotyczących uczestników.

**Szkoleniowcy/opiekunowie:**

**Kierownik:**

.....

(czytelne podpisy)

.....

(czytelny podpis)

### HARMONOGRAM WYCIECZKI/ZAWODÓW/KONSULTACJI/ZGRUPOWANIA

Data i godzina wyjazdu miejsce wyjazdu	Ilość km	Przyjazd: miejscowość, data i godzina	Program/plan na przejazd	Dokładny adres miejsca pobytu, żywienia z numerem telefonu
Wyjazd z: <b>Białegostoku</b> dnia ..... godz. ....	około ..... km	..... dnia ..... godz.....		
Powrót z: ..... dnia ..... godz. ....	około ..... km	<b>Białystok (ZS 6)</b> dnia ..... godz. ....		

Zatwierdzam (data, godzina, podpis i pieczęć dyrektora/prezesa klubu):