



Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe
Województwa Lubuskiego
ZARZĄD OKRĘGOWY W ZIELONEJ GÓRZE
Ul. Lisowskiego 1, 65-001 Zielona Góra, tel. 509-641-162



Ul. Ruska 46b, 50-079 Wrocław
tel. (071) 372-45-67

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS MŁODSZEGO RATOWNIKA WOPR

Imię i nazwisko uczestnika :

Imiona rodziców :

Data urodzenia :

Adres zamieszkania :

Telefon kontaktowy domowy :

Telefon kontaktowy komórkowy :

Informacje o chorobach uczestnika :

.....
.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Kursie na Młodsze Ratownika WOPR.
Jednocześnie oświadczam, że córka/ syn nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i
może w pełni brać udział we wszystkich zaplanowanych zajęciach w czasie trwania kursu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego