



PESEL uczestnika

Nr członkowski w
Ewidencji ZHP

**Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika
wypoczynku**

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Imię i nazwisko uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 1800 zł, słownie: tysiąc osiemset złotych 00 groszy.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na Obozie Hufca ZHP Łask w terminie 19.07-02.08.2025 w Zarzeczcu.

--	--

miejsowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku