

ANKIETA
uczestnika szkolenia na stopień Młodszeo Ratownika WOPR

DANE PERSONALNE	
Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Imiona rodziców	
Adres: kod, miejscowość	
Ulica, nr	
Telefon dom / kom	
Wykształcenie / Zawód	
Miejsce pracy, szkoły	

Proszę o przyjęcie mnie na kurs młodszeo ratownika WOPR. Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać regulaminu kursu i poleceń instruktorów prowadzących zajęcia.

..... dnia

.....

czytelny podpis kandydata

Zgoda rodziców /opiekuna prawnego (dla uczestników do 18 lat) na udział w szkoleniu.....

..... dnia

.....

czytelny podpis