

**OGÓLNOPOLSKI OBÓZ SPORTOWY NORDIC WALKING W SIELPI**

**ORGANIZATOR:**

STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ SPORTU I TURYSTYKI

NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH „CROSS” WARSZAWA

**ZAKWATEROWANIE:**

Ośrodek Wczasowy ŁUCZNIK

Ul. Spacerowa 11, 26-200 Sielcia Wielka

<http://www.sielcia.com>

**TERMIN:**     19-29.08.2015 r.

**KOSZT OBOZU:**□□□□□□□□ 300 zł.

Dojazd uczestników na koszt własny.

Przyjazd na kolację w dniu **19.08.2015 r.** /środa/.

W obozie mogą brać udział wyłącznie członkowie Stowarzyszenia CROSS posiadający znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z tytułu utraty wzroku oraz członkowie

Przemyskiego Klubu „Podkarpacie”.

**UWAGA!!!: Osoby będące w Kadrze Niewidomych i Słabowidzących ponoszą całkowity koszt uczestnictwa w obozie.**

O uczestnictwie w obozie decyduje kolejność zgłoszeń.

Obóz ma charakter sportowy, w związku z tym należy zabrać obowiązkowo:

- obuwie sportowe,
- strój sportowy,
- strój kąpielowy, czepek.

Ponadto należy posiadać przy sobie ksero aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności z tytułu utraty wzroku i [dokument](#)

Zgłoszenia, na załączonym formularzu do odebrania w Ośrodku „[Karta Informacyjna Obozu](#)”, przyjmowane będą w

Ośrodku Rehabilitacji Społecznej Klubu Przemysł ul. Mickiewicza 20 do dnia

**31**

**.07.2015 r.**

**lub należy wysłać**

na adres Przemyskiego Klubu Sportu i Rekreacji Niewidomych i Słabowidzących „Podkarpacie”  
37-700 Przemysł ul. Batorego 22

**UWAGA!:** Wszyscy chętni będący członkami Stowarzyszenia CROSS **muszą** na formularzu

zgłoszeniowym mieć pieczętkę swojego klubu!!!

Osoby zakwalifikowane na obóz zostaną powiadomione telefonicznie.

Opłaty należy dokonać osobiście na miejscu lub na konto koordynatora:

Numer rachunku: **03 1870 1045 2078 1218 1290 0001**

Nazwa odbiorcy: **Zbigniew Prokopiuk**

Adres: **Ul. Ignacego Paderewskiego 4/204, 20-860 Lublin**

W tytule przelewu należy wpisać **miejsce, termin obozu oraz imię i nazwisko uczestnika.**

Dodatkowych informacji udzielać będzie Pan **Sebastian Michailidis**; Telefonicznie: **665 196 985** Droga mailową:

[ikarklub@gmail.com](mailto:ikarklub@gmail.com)

lub w Ośrodku Rehabilitacji Społecznej Klubu Pani Ewa Lekowska Tel. 16 670-24-44 ,  
Koordynator Zbigniew Prokopiuk Kom.: 503 153 995, Prezes Przemyskiego Klubu  
„Podkarpacie” Stanisław Sęk Tel. 605-442-715 .

DO POBRANIA: [\*\*KARTA ZGŁOSZENIA\*\*](#)