

OGÓLNOPOLSKI OBÓZ SPORTOWY W PŁYWANIU I BOWLINGU WĘGIERSKA GÓRKA

ORGANIZATOR:

STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ SPORTU I TURYSTYKI

NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH „CROSS” WARSZAWA

ZAKWATEROWANIE:

Ośrodek Wczasowo-Rekreacyjny "JAZ" Małgorzata & Marek Biegun

<http://www.owrjaz.pl>

TERMIN: 14-27.06.2015 r.

KOSZT OBOZU: □ □ □ □ 400 zł.

Dojazd uczestników na koszt własny.

Przyjazd na kolację w dniu **14.06.2015 r.** /niedziela/.

W obozie mogą brać udział wyłącznie członkowie Stowarzyszenia CROSS i Przemyskiego Klubu „Podkarpacie” posiadający znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności z tytułu utraty wzroku.

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 „[Karta Informacyjna Obozu](#)”, lub do odebrania w Ośrodku, przyjmowane będą w Ośrodku Rehabilitacji Społecznej Klubu Przemyśl ul. Mickiewicza 20 do dnia

05.2015r.

lub należy wysłać

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

☐ **31.**

☐ **UWAGA!:** Wszyscy chętni będący członkami Stowarzyszenia CROSS **muszą** na formularzu zgłoszeniowym mieć pieczętkę swojego klubu!!!

Osoby zakwalifikowane na obóz zostaną powiadomione telefonicznie.

Płaty 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

lub w Ośrodku Pani Ewa Lekowska Tel. 16 670-24-44, Koordynator Zbigniew Prokopiuk Kom.: 503 153 995,

[DO POBRANIA
KARTA ZGŁOSZENIA](#) [■]