

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Pływaniu

I Mistrzostwa Polski Farmaceutów w Pływaniu

I Międzynarodowa Konferencja Naukowa Lekarzy i Farmaceutów

DEBICA, JASIONKA 26-28 kwietnia 2018

| | |
|---------------------------------------|--|
| Imię i Nazwisko | |
| Adres e-mail i telefon kontaktowy | |
| Rok urodzenia | |
| Izba Aptekarska / Przyjaciel farmacji | |

| | |
|----------------------------|---|
| *Rodzaj uczestnictwa | |
| <input type="checkbox"/> A | Uczestnictwo w Mistrzostwach w Pływaniu +Bal Olimpijczyka w dn.26.04.18 |
| <input type="checkbox"/> B | Bankiet w dn.27.04.2018 |
| <input type="checkbox"/> C | Zwiedzanie ośrodka OLIMP |
| <input type="checkbox"/> D | Uczestnictwo w wykładach G2A Arena w dn.28.04.2018 |

* możliwość wybrania kilka opcji

| | |
|--|-------------------------------------|
| Opłata uczestnictwa A / B | <input type="checkbox"/> 50,00 zł |
| Dzieci do lat 14 | <input type="checkbox"/> bezpłatnie |
| Zwiedzanie ośrodka OLIMP, Uczestnictwo w wykładach | <input type="checkbox"/> bezpłatnie |

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| *Transport do ośrodka OLIMP (w dn. 27.04.18r.) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Transport z bankietu (w dn.27.04.18r.) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

* zbiórka: Rzeszów – Parking Podpromie godz. 7:45

| | |
|--------------------------------------|--|
| *Kategoria wiekowa | |
| **Konkurencje pływackie wg. programu | |

*Na podstawie załącznika KOMUNIKATU XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Pływaniu

I Mistrzostwa Polski Farmaceutów w Pływaniu

I Międzynarodowa Konferencja Naukowa Lekarzy i Farmaceutów

**przykład: np. 1,3,5

| | | | | | |
|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Rozmiar koszulki | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> XL | <input type="checkbox"/> XXL |
|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|

* dotyczy tylko uczestników I Mistrzostw Polski Farmaceutów w Pływaniu

| | | |
|-----------------|------------------------------|------------------------------|
| Zakwaterowanie | | |
| 25.- 26.04.2018 | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 26.-27.04.2018 | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 27.-28.04.2018 | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

| | |
|----------------------------------|--|
| Zakwaterowanie z Imię i Nazwisko | |
|----------------------------------|--|

Zgłoszenie do zawodów jest traktowane jako akceptacja warunków regulaminu.

Startujący w Pływackich Mistrzostwach Polski Aptekarzy oświadcza, że jego stan zdrowia jest dobry i bierze udział w zawodach na własną odpowiedzialność, wyłączając tym samym organizatorów z odpowiedzialności w razie wypadku.

Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz na publikację wizerunku na materiałach związanych z I Mistrzostwami Polski Farmaceutów w Pływaniu.

Uczestnik wyraża dobrowolną zgodę na publikowanie swoich wyników w konkurencjach pływackich (w postaci: imię, nazwisko, OIA i wynik w poszczególnych konkurencjach) podczas I Mistrzostw Polski Farmaceutów w Pływaniu na stronach: www.mplwp.pl, www.poia.pl, www.megatiming.pl, www.facebook.pl/mplwp, <https://www.facebook.com/poiaRZ/> oraz na tablicy wyników.

.....
data

.....
podpis

- 1) Formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres e-mail: biuro@poia.pl podając w tytule: *Mistrzostwa- Dębica 2018* do dnia 31.03.2018r.
- 2) W przypadku wyboru pakietu związanego z opłatą rejestracyjną, otrzymacie Państwo wiadomość e-mail wraz z nr konta, na który należy dokonać wpłaty w ciągu 3 dni roboczych.
- 3) Po zaksięgowaniu się wpłaty otrzymacie Państwo potwierdzenie rejestracji na wskazany adres e-mail.
- 4) W przypadku braku wpłaty w terminie 3dni rezerwacja zostanie anulowana.