

Go Heart's!

Kraków 2009

I Integracyjno-Edukacyjne Warsztaty dla Dzieci z Wadami Serca i Ich Rodzin

28-30 sierpnia 2009, Hotel Fero Express ***
ul. Bolesława Śmiałego 60, Kraków

Cor
Infantis

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uczestnik
(dziecko/dorosły z wadą serca)

Wiek Wada serca
Adres zamieszkania
.....
.....

Osoby towarzyszące uczestnikowi

Mama Nr Tel
Adres E-mail

Tata Nr Tel
Adres E-mail

Rodzeństwo
.....
(proszę podać imiona i wiek dzieci)

Babcia Dziadek
Inna osoba towarzysząca

Łącznie liczba dzieci Łącznie liczba dorosłych

Koszty uczestnictwa

Opłata za jedną osobę dorosłą z pełnym wyżywieniem i noclegami – 200 zł
(rzeczywisty koszt uczestnictwa jednej osoby dorosłej wynosi 300 zł, z czego
200 zł pokrywa opiekun, 100 zł dofinansowuje fundacja)
Opłata za jedną osobę dorosłą bez noclegów – 120 zł
Koszt uczestnictwa dzieci pokrywa fundacja.

- Opcja z noclegami*
- Opcja bez noclegów*

*Proszę zaznaczyć właściwą opcję.

Opłata obejmuje całkowity koszt uczestnictwa w pełnym programie warsztatów łącznie z noclegami i pełnym wyżywieniem, w zależności od wybranej przez Państwa opcji.



Fundacja
na rzecz dzieci
z wadami serca
Cor Infantis
20-701 Lublin
ul. Nałęczowska 24
tel/fax +48 81 533 73 55

Zgłoszenia prosimy przysyłać mailem na adres: fundacja@corinfantis.org
lub faxem na nr (081) 533 73 55

Wpłać za udział w warsztatach należy dokonać na specjalnie uruchomiony rachunek fundacji podany poniżej, jednak nie później, niż do dnia 15.07.2009 r.

Cor
Infantis

59 1600 1101 0003 0502 1175 2151

Fundacja na rzecz dzieci z wadami serca Cor Infantis
ul. Nałęczowska 24
20-701 Lublin

z dopiskiem „**WARSZTATY – rodzina np. Kowalskich**”

Decyduje kolejność zgłoszeń. Koszty uczestnictwa w przypadku rezygnacji z udziału w warsztatach nie podlegają zwrotowi.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 133, poz. 833) w celach związanych z działalnością fundacji na rzecz dzieci z wadami serca Cor Infantis z siedzibą w Lublinie.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie w celach marketingowych naszych wizerunków przez fundację na rzecz dzieci z wadami serca Cor Infantis z siedzibą w Lublinie.

.....

(data i podpis)



Fundacja
na rzecz dzieci
z wadami serca
Cor Infantis
20-701 Lublin
ul. Nałęczowska 24
tel/fax +48 81 533 73 55