Informacje dodatkowe

Imię i Nazwisko uczestnika:	
Data urodzenia:	
Telefon rodzica/ opiekuna 1	Mama:
Telefon rodzica/ opiekuna 2	Tata:
Wybrany profil sportowy: (proszę zaznaczyć wybrany)	• Ogólny- połączone wszystkie profile • Taniec • Pływanie • Cross-training
Preferencje pokojowe (z kim dziecko chciałoby być w pokoju):	1. …… 2. …… 3. …… 4. ……
Leki i dawkowanie	1. …… 2. …… 3. …… 4. ……
Kieszonkowe (suma łącznie)	……..
Inne ważne informacje pomocne dla wychowawców:	…… …… …… …… …… ……