

NOWOROCZNA OAZA MODLITWY Z BALEM SYLWESTROWYM

30 grudnia 2014 - 01 stycznia 2015 r.

PARAFIA BŁ. ANIELI SALAWY W SUWAŁKACH, SZKOŁA LIDERÓW GRUP PARAFIALNYCH I ANIMATORÓW EWANGELIZACJI
Suwałki, ul. Łanowa 13

KARTA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Parafia / wspólnota.....

E-mail uczestnika Nr telefonu komórkowego uczestnika

Nr telefonu rodziców (dotyczy uczestników, którzy nie ukończyli 18 roku życia)

Data urodzenia..... PESEL

Uczestnik lub rodzic (opiekun) składa ofiarę zł, słownie:
na pokrycie kosztów udziału, zakwaterowania i wyżywienia.

Ofiarę można przekazać wraz z wypełnioną kartą uczestnictwa lub wpłacić na konto Parafii:
PKO BP S.A. o/Suwałki, 14 1020 1332 0000 1902 0186 6946

SKIEROWANIE Z PARAFII (WSPÓLNOTY)

Cieszę się, że weźmie udział w rekolekcjach.

.....
pieczęć Parafii oraz czytelny podpis księdza Proboszcza (lub opiekuna wspólnoty)

Ponadto Parafia ze swej strony składa ofiarę zł, słownie:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA REKOLEKCJI

Ja, niżej podpisany oświadczam, że podporządkuję się do wszystkich poleceń organizatorów. Jednocześnie jestem świadomy, że wyjazd ma charakter religijny. Zobowiązuję się przede wszystkim do: przestrzegania abstynencji od tytoniu, alkoholu i narkotyków, właściwego zachowania się w domu rekolekcyjnym i w jego otoczeniu, przestrzegania kultury i właściwego zachowania się - szczególnie w miejscach kultu. Jednocześnie oświadczam, że za ewentualne szkody biorę odpowiedzialność ja i moi rodzice, oraz że zgadzam się, w wypadku nieprzestrzegania regulaminu na wykluczenie z rekolekcji oraz na wcześniejszy powrót do domu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika

Organizatorzy są zwolnieni z odpowiedzialności za ewentualne szkody wynikłe ze złamania powyższego oświadczenia przez uczestnika rekolekcji.

OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów) młodzieży, która nie ukończyła 18 roku życia

Zezwalam na udział w rekolekcjach trwających od 30.12.2014 r. do 01.01.2015 r. Zgadzam się, w wypadku nieprzestrzegania regulaminu, na wykluczenie z udziału w rekolekcjach i samodzielny powrót do domu. Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za ewentualne szkody powstałe na skutek złamania regulaminu przez moje dziecko (podopiecznego). W wyżej wymienionym przypadku oraz w przypadku trudności zdrowotnych proszę o powiadomienie na numer telefonu, który został podany wcześniej.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna