

**Karta zgłoszenia udziału w IV Zjeździe rodzin osób z rzadkimi zespołami  
chromosomowymi  
Poznań 2007r.**

Imię i Nazwisko uczestnika .....

Adres zamieszkania uczestnika .....

Tel/fax ....., e-mail .....

Zgłaszam następujące osoby do udziału w Zjeździe: ( imię i nazwisko, tel/fax, ,  
e-mail,) .....

Zgłaszam następujące dzieci do udziału w Zjeździe

Imię i nazwisko.....data urodzenia dziecka  
..... nazwa zdiagnozowanego zespołu.....

Kiedy i przez kogo zostało zdiagnozowane .....

stopień rozwoju psychoruchowego dziecka, .....

czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim.....

czy dziecko mówi ....., inne ważne informacje dotyczące dziecka

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że dokonam opłaty zjazdowej, w wysokości :

.....  
najpóźniej do dnia 10 sierpnia 2007 roku, na konto : BZ WBK S.A. III Oddz. w Poznaniu  
konto : 96 1090 1359 0000 0000 3534 0590  
( dotyczy tylko osób nie będących rodzicami dziecka)

**z dopiskiem Zjazd i podaniem danych osobowych osoby wpłacającej oraz adresu  
i nr tel. kontaktowego**

Nie dokonanie opłaty zjazdowej w wyznaczonym terminie, zwalnia Stowarzyszenie „GEN” z rezerwacji miejsca dla zgłoszonych osób.

W razie rezygnacji z udziału w Zjeździe, po dniu 30 września 2007 roku, rezygnujący zobowiązuje się do pokrycia pełnych kosztów uczestnictwa w Zjeździe.

Data .....

Podpis .....