

Uniwersyteckie Centrum Sportowe w Toruniu

87 – 100 TORUŃ
UL. Józefa 17

TEL: (56) 611 4374

e-mail: ucs @ umk.pl

ZGŁOSZENIE NA ZAJĘCIA SPORTOWE W SEMESTRZE LETNIM W ROKU AKADEMICKIM 2013/2014

IMIĘ I NAZWISKO	
NR ALBUMU	
ADRES E-MAIL	
KIERUNEK STUDIÓW	
POZIOM STUDIÓW	

ZAJĘCIA ZORGANIZOWANE

NR GRUPY	RODZAJ ZAJĘĆ	PROWADZĄCY	TERMIN

ZAJĘCIA ZJAZDOWO-WEEKENDOWE

LP.	RODZAJ ZAJĘĆ	TERMIN*)

*) należy podać wszystkie terminy (terminy zjazdów), w których student deklaruje chęć korzystania z zajęć niezorganizowanych

.....
(data i podpis studenta)