

AKADEMIA SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Lublin, dnia

Sygn.

DANE PERSONALNE ZAWODNIKA

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

DANE PERSONALNE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ZAWODNIKA

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES EMAIL	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES EMAIL	

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do „AKADEMII SPORTU ARKADIUSZ ONYSZKO” oraz jego uczestnictwo w zajęciach, meczach i imprezach organizowane przez i w ramach „AKADEMII SPORU ARKADIUSZ ONYSZKO”. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-łam się z obowiązującym regulaminem oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane moje i mojego dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)