

Formularz zgłoszeniowy dziecka - Klub Sportowy Akademia Piłkarska United

Imię Nazwisko dziecka / PESEL / Data urodzenia	
Imiona / Nazwisko rodziców	
Dokładny adres / Miejsce urodzenia	
Dane korespondencyjne: telefon, mail	

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry (nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich) i może uczestniczyć w zajęciach sportowych.

Oświadczam, że akceptuję regulamin korzystania z obiektów sportowych na których odbywają się zajęcia oraz REGULAMIN Klubu Sportowego Akademia Piłkarska United, który dostępny jest między innymi na stronie internetowej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/ich dziecka/ci (zdjęcia, filmy itp.).

Oświadczam, że zgadzam się na wezwanie pogotowia i udzielenie niezbędnej pomocy lekarskiej i pierwszej pomocy w nagłych, niespodziewanych wypadkach podczas treningu oraz w czasie podróży na treningi i inne zajęcia.

Wyrażam zgodę na przejazd (samochodowy, autokarowy, autobusowy) mojego/ich dziecka/ci na treningi, mecze, inne zajęcia, razem z osobami zaangażowanymi w działalność Akademii.

.....

podpis