



KLUB SPORTOWY SZKOŁY SIOSTR NIEPOKALANEK
„URSYNÓW WARSZAWA”
02-796 Warszawa ul. Jerzego Zaruby 2
KARTA ZGŁOSZENIOWA ZAWODNIKA

I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO – RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO.

Imię i Nazwisko: _____

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia: _____

PESEL:

Stałe miejsce zamieszkania, ul.: _____

Nr domu _____

Nr lokalu _____

Kod pocztowy:

 -

Miejscowość _____

Telefon: _____

Tel. komórkowy _____

Email: _____

II. DANE DZIECKA – ZAWODNIKA KLUBU

Imię i Nazwisko: _____

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia: _____

PESEL:

Email: _____

Tel. komórkowy _____

Adres szkoły: _____

Sekcja sportowa _____

III. OŚWIADCZENIE.

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam moje dziecko

jako zawodnika Klubu Sportowego Szkoły Sióstr Niepokalanki „Ursynów – Warszawa” oraz oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu sportowym organizowanym przez Klub, w tym również rozgrywkach sportowych w których Klub uczestniczy i które organizuje,
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym,
- zobowiązuje się niezwłocznie informować Klub o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych,
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym,
- posiadam / nie posiadam* członkostwo w Klubie i zobowiązuje się do pokrywania części kosztów udziału mojego dziecka w szkoleniu sportowym, zgodnie z obowiązującą tabelą opłat za szkolenie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Podpis przedstawiciela Klubu.....