

Oświadczenie rodziców

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka.....
w treningach i zawodach sportowych sekcji siatkówki UKS Dębowianka . Jednocześnie nie
znam przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w tych zajęciach. Wyrażam zgodę na
udzielenie pomocy lekarskiej w przypadku nagłego zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka.
Zgodnie z ustaleniami Zarządu Klubu zobowiązuję się do wpłaty comiesięcznej opłaty za
zajęcia w wysokości 150 zł – wpłata kwartalna 450 zł do 30 dnia pierwszego miesiąca kolejnego
kwartału czyli 1. 30.01, 2. 30.04 , 3. 30.07, 4. 30.10

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica

INFORMACJE O ZAWODNICZCE :

1. imię i nazwisko -

2. data i miejsce urodzenia -.....

3. nr PESEL-

4. adres zamieszkania -.....

5. imiona rodziców -.....

6. miejsce pracy rodziców -

.....

7. telefon kontaktowy do obu rodziców i adresy e-mail -

.....

8. telefon i adres e-mail zawodniczki -

.....

9. wzrost rodziców i zawodniczki

10. szkoła i klasa zawodniczki -

DEKLARACJA ZAWODNICZKI

Deklaruję własną chęć uczestniczenia w treningach i zawodach sportowych sekcji
siatkówki UKS Dębowianka oraz, że dołożę wszelkich starań by uczęszczać na nie
systematycznie, nie opuszczać zajęć, ćwiczyć z pasją i zaangażowaniem, dbać o miłą
sportową atmosferę w drużynie i nie zaniedbywać przy tym obowiązków szkolnych i
domowych.

.....

podpis zawodniczki