



## Deklaracja przyjęcia nowego zawodnika do KS GREENS SŁUPNO

Imię i nazwisko zawodnika: ..... PESEL .....

Data urodzenia(Dzień- Miesiąc- Rok): ..... Miejsce urodzenia .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów : .....

Telefon kontaktowy(numer komórkowy): .....

E-mail kontaktowy: .....

Adres zamieszkania(ulica, kod pocztowy, miejscowość): .....

.....

.....

Stan zdrowia zawodnika(choroby, uczulenia, inne): .....

.....

.....

.....  
Data i podpisy rodziców/opiekuna prawnego

### Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i podpisałem regulamin rodzica. Jest to równoznaczne z jego przestrzeganiem.
2. Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach sportowych Klubu Sportowego Greens Słupno.
3. Stan zdrowia umożliwia udział w treningach KS Greens Słupno.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, informacje prasowe oraz w innych materiałach reklamowych klubu)

.....  
Data i podpisy rodziców/opiekuna prawnego