

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

## ZAJĘĆ SEZON 2020/2021

### AMS – AKADEMII MŁODEGO SPORTOWCA



Data dołączenia do AMS

#### Dane uczestnika

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

DATA URODZENIA

WIEK

ADRES ZAMIESZKANIA

DANE RODZICA DO KONTAKTU – imię, nazwisko

TELEFON DO RODZICA

ADRES MEILOWY

Uwagi / dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka

LOKALIZACJA ZAJĘĆ

deklaracja – ilość zajęć w tygodniu

Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez AMS – Akademię Młodego Sportowca w sezonie 2020/2021. Posiadam wiedzę o stanie zdrowia mojego dziecka – brak przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Zobowiązuję się do zapewnienia systematycznego udziału dziecka w zajęciach oraz regulowania płatności za zajęcia zgodnie z ustalonym cennikiem i harmonogramem. Akceptuję wszystkie warunki.

Data i podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego