Akademia Piłkarska Allecco

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
członka LKS Unia Kosztowy

DANE OSOBOWE DZIECKA	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES	Miasto: ulica:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW		
IMIĘ I NAZWISKO	matka/opiekun I:	ojciec/opiekun II:
KONTAKT	Nr telefonu: email:	@

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA
Oświadczam, że dziecko przeszło stosowne badania lekarskie i nie ma przeciwwskazań do uprawiania piłki nożnej data podpis rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW
Oświadczam w imieniu własnym oraz zgłoszonej osoby, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu Akademii Piłkarskiej Allecco dostępnym na www.uniakosztowy.pl. Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w zajęciach Akademii organizowanych przez LKS Unię Kosztowy. Wyrażam zgodę na gromadzenie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia Akademii. data podpis rodzica

Potwierdzam przyjęcie, podpis koordynatora Akademii: …… data: …….