

Proszę wypełnić czytelnie!

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY.

Akademia Bramkarska – Paweł Zwoliński.

1. Dane dziecka

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Nr telefonu komórkowego:

Adres zamieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Adres zameldowania (wypełnić w przypadku innego miejsca zameldowania niż zamieszkania):

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach.

Prosimy o informację o ewentualnych schorzeniach, problemach zdrowotnych dziecka.

.....

.....

.....

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego.

Nazwisko:

Imię:

Nr telefonu domowego:

Nr telefonu komórkowego:

Dziecko jest ubezpieczone o następstw nieszczęśliwych wypadków (właściwe zaznaczyć):

TAK

NIE

Jeżeli tak to gdzie?.....

Jeżeli nie to rodzic zobowiązany jest ubezpieczyć dziecko.

Inne uwagi i spostrzeżenia:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam że zostałem poinformowany i zapoznany z Regulaminem Uczestnictwa Akademii Bramkarskiej Paweł Zwoliński.

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczania opłaty ustalonej z prowadzącym za zajęcia prowadzone w akademii w terminie do 10-tego każdego miesiąca z góry do rąk prowadzącego lub na wskazane konto.

.....

(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)