

Deklaracja członkowska dla zawodnika Uczniowskiego Klubu Sportowego Return

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu rodzica / opiekuna:

Adres e-mail rodzica / opiekuna:

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez UKS Return w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji przy ul. Sikorskiego 20 w Piasecznie.

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Klubu (dostępnym na www.returnpiaseczno.pl) i zobowiązuję się go przestrzegać.

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku Zawodnika przez Klub, w celach promocyjnych – w szczególności na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Klubu.

3. Akceptuję i zobowiązuję się do:
 - uiszczenia jednorazowego wpisowego w wysokości 50 złotych
 - miesięcznej składki członkowskiej w wysokości 120 złotych

4. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiałyby udział mojego dziecka w zajęciach sportowych.

Miejscowość, data

.....

Podpis opiekuna

.....