



DEKLARACJA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

(nazwisko i imię dziecka wpisać drukowanymi literami)

w

zajęciach treningowych, turniejach, meczach mistrzowskich, kontrolnych
w barwach

MKS FORTUNA WIELEŃ

Zajęcia treningowe, mecze mistrzowskie w sekcji piłki nożnej mają charakter zajęć pozalekcyjnych i odbywają się na stadionie miejskim w Wieleniu bądź na Orliku. Podczas zajęć gwarantujemy fachową opiekę w postaci wykwalifikowanej kadry trenerskiej. Wyjazdy na mecze, turnieje rozpoczynają się na przystanku PKS w Wieleniu i kończą się też w/w miejscu. Odpowiedzialność za doprowadzenie i odebranie dzieci z w/w zajęć ponoszą rodzice lub pełnoprawni opiekunowie.

Dla **MKS FORTUNA WIELEŃ** ważne jest by Państwa dzieci uczestniczyły w zajęciach sportowych podczas których mogą podnosić i doskonalić swoje umiejętności realizując w ten sposób swoje marzenia sportowe.

Zgadzam się na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych **MKS FORTUNA WIELEŃ**.

Oświadczam również, iż dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.

Jednocześnie deklaruje opłacanie comiesięcznej składki w wysokości 10zł.
(płatne do 10 każdego miesiąca u trenera).

.....
(podpis rodzica i data)

odcinek dla rodzica



TRENER: BARTOSZ SZYMCZAK

KONTAKT : 695 094 815 e-mail : Bartosz--szymczakk@wp.pl

Nasza strona www.trampkarzewielen.futbolowo.pl



Dane personalne zawodnika

MKS FORTUNA WIELEŃ

<i>Imię:</i>	<i>Adres zamieszkania:</i> <i>ulica:</i> <i>Miejscowość:</i>
<i>Nazwisko:</i>	
<i>Data urodzenia:</i> <i>miejsce:</i>	<i>Pesel:</i>
<i>Kontakt:</i> <i>tel.</i> <i>e-mail:</i>	<i>choroby/uczulenia/wady postawy</i>

Dodatkowe zajęcia na których uczestniczy dziecko:

Dane personalne rodzica/ opiekuna

<i>Imię i nazwisko:</i>	<i>Numer telefonu:</i>	<i>E-mail:</i>
<i>Adres zamieszkania:</i>		

.....

(podpis/ data)