FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA TRENINGI KLUBU SPORTOWEGO BADMINTON SCHOOL GDYNIA W SEZONIE 2024/2025

1. NAZWISKO I IMIĘ

.....

2. DATA URODZENIA

.....

3. IMIĘ I NAZWISKO

RODZICA/OPIEKUNA

.....

4. NUMER TELEFONU

.....

RODZICA/OPIEKUNA

5. ADRES ZAMIESZKANIA

.....

6. ADRES E-MAIL

.....

7. LICZBA TRENINGÓW

W MIESIĄCU/MIEJSCE

.....

(4 / 8 / 12 / 16)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna* / córki*

……

w zajęciach sportowych badmintona organizowanych i prowadzonych przez Klub Sportowy

Badminton School Gdynia w sezonie 2024/2025 r.

Jednocześnie informuję, że dziecko choruje* / nie choruje* na choroby przewlekłe

……
……..

jest uczulony* / nie jest uczulony* na

……

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

……

data, czytelny podpis opiekuna/rodzica