

**DEKLARACJA UCZESTNIKA TRENINGÓW BRAMKARSKICH
W PROFESJONALNEJ AKADEMII PIŁKARSKIEJ OSIELSKO**

Dane osobowe zawodnika / zawodniczki

NAZWISKO I IMIĘ:

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

PESEL:

DATA DOŁĄCZENIA:.....

Dane osobowe rodzica / opiekuna prawnego

IMIĘ I NAZWISKO:.....

PESEL:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

NUMER TELEFONU:.....

E-MAIL:.....

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach bramkarskich prowadzonych przez Profesjonalną Akademię Piłkarską Osielsko. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu oraz zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat za treningi bramkarskie.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Opłaty za treningi bramkarskie:

Odbiorca: Profesjonalna Akademia Piłkarska Osielsko Stowarzyszenie

Nr. konta: Bank Santander Polska S.A. nr: 69 1090 1896 0000 0001 6177 5606

Tytuł: Imię i nazwisko uczestnika, treningi bramkarskie, rocznik, miesiąc

Kwota: 400 zł