

data

.....
pieczętka Klubu

MKS Karate Kyokushin Radzymin
Al. Jana Pawła II 20, 05-250 Radzymin, Polska
tel.: 605 85 75 85
e-mail: biuro@karateakademia.pl
NIP: 125-129-28-80 REGON: 015545156



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

ZGADZAM SIĘ NA REPREZENTOWANIE KLUBU W IMPREZACH SPORTOWYCH
ORAZ PRZETWARZANIE MOICH DANYCH ORAZ WIZERUNKU NA CELE STATUTOWE

IMIE: NAZWISKO:

ADRES:

TEL.: e-mail:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(dotyczy kandydatów którzy nie ukończyli 18 lat)

Ja ojciec – matka
wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach sekcji karate kyokushin.
Stan zdrowia mojego dziecka w pełni umożliwia uczestnictwo w w/w zajęciach.

..... dnia
(podpis rodziców)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja oświadczam, że w razie poniesienia
jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, spowodowanym nie
przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie
będę rościł pretensji i dochodził odszkodowania w żadnej z przyjętych form.
Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z regulaminem członka sekcji
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis rodziców)

.....
(podpis uczestnika)