***STOWARZYSZENIE SPORTOWE***

***Parafialna Akademia Piłkarska BOSKO Sulęcin***

***69-200 Sulęcin ul. Skłodowskiej Curie 1***

***REGON 363265148 NIP 4290070814***

***KONTO 32 8369 0008 7108 8604 2000 0010***

***Deklaracja wstąpienia do Parafialnej Akademii Piłkarskiej BOSKO***

1. Dane rodzica / opiekuna

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  (ul., miasto, kod pocztowy) |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

2. Dane dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Data urodzenia:  (dd,mm, rrrr) |  |
| PESEL |  |
| Nr polisy ubezpieczeniowej |  |
| Grupa wiekowa |  |
| Wzrost / waga: |  |
| Szkoła i klasa, do której  uczęszcza: |  |

*Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć wstąpienia mojego syna/córki do Parafialnej Akademii Piłkarskiej BOSKO Sulęcin*

*□ Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Akademii Piłkarskiej i zobowiązuję się go przestrzegać.*

*□ Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwskazań do uprawiania piłki nożnej.*

*□ Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie i powrót po zajęciach do domu syna/córki.*

*□ Wyrażam zgodę na zabiegi ratujące zdrowie i życie syna / córki*

*□ Wyrażam zgodę na wyjazdy syna/córki na turnieje / mecze, zgodnie z harmonogramem*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Data i podpis rodzica/ opiekuna*