

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(wypełniają rodzice niepełnoletnich członków)

Dane dotyczące zawodnika Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk

Imiona..... Nazwisko.....

Pesel Data ur.

Szkoła, klasa

Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto)

Tel.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich zajęciach sportowych tj. treningach, zawodach, obozach sportowych, turniejach, meczach ligowych itp. organizowanych przez Akademię Piłkarską Gryf Słupsk.

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego opłacania abonamentu w terminie do 15-tego każdego miesiąca.

Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż udział w rywalizacji sportowej niesie za sobą ryzyko urazu (kontuzji). Jesteśmy świadomi zagrożeń związanych z uprawianiem tego sportu, takich jak (lecz nie ograniczających się do nich): upadki, zderzenia z innymi ludźmi, wpływ pogody, ruch uliczny i inne. Przyjmuję do wiadomości, iż w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas ww. zajęć, spowodowanych nie przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez trenera prowadzącego, nie będę rościł/a pretensji i dochodził/a odszkodowania w żadnej z przyjętych form wobec Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk.

Słupsk, dn.

(czytelne podpisy rodzica/ opiekuna prawnego)