



DEKLARACJA UCZESTNIKA

Nazwisko	
Imię dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Imiona rodziców	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Proszę o przyjęcie syna/córki do FootballCamp Bambinis Academy
- oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem FootballCamp Bambinis Academy
- oraz zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nim określonych

Miejscowość, data	Podpis rodziców/opiekunów
-------------------	---------------------------

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na przynależność syna/córki do FootballCamp Bambinis Academy. Ponadto zobowiązujemy się do przestrzegania regulaminu Akademii i systematycznego regulowania opłat za zajęcia, w kwocie określonej w regulaminie. Oświadczamy, iż stan zdrowia naszego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach sportowych organizowanych przez Akademię. Oświadczenie obowiązuje do czasu uzyskania pisemnej zgody lekarza sportowego. Wyrażamy zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka do publikacji na stronie internetowej oraz materiałach promujących FootballCamp Bambinis Academy.

Miejscowość, data	Podpis rodziców/opiekunów
-------------------	---------------------------