



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH REKREACYJNYCH AIKIDO

Ja niżej podpisana(y), deklaruję chęć udziału w zajęciach rekreacyjnych Aikido organizowanych przez „KARAD – RADOSŁAW DUDA”

Imię i nazwisko :

Data urodzenia:

Telefon*:

Adres e-mail*:

Data przystąpienia do klubu:

*W przypadku osób niepełnoletnich telefon rodzica / przedstawiciela ustawowego

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję Regulamin Uczestnictwa w Zajęciach Rekreacyjnych Aikido

Data i podpis osoby pełnoletniej:

UWAGA : W przypadku osób niepełnoletnich podpisują się rodzice lub przedstawiciel ustawowy

Data i podpisy rodziców / przedstawicieli ustawowych

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH REKREACYJNYCH AIKIDO

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych Aikido przeze mnie / moje dziecko. *

Data i podpis osoby pełnoletniej :

UWAGA : W przypadku osób niepełnoletnich podpisują rodzice lub przedstawiciel ustawowy

Data i podpisy rodziców / przedstawicieli ustawowych :

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej. (art. 42 ust. 3 Ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej – Dz. U. Nr 81, poz.889 z 20 września 2001).

*niewłaściwe skreślić