



**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach zespołu Trampkarzy
MKS Sapa Lubuszanin Trzcianka**

Dane rodzica/opiekuna

Nazwisko i imię:	Nr telefonu:	E-mail:
Adres:		

Dane zawodnika

Nazwisko i imię:	Nr telefonu:	E-mail:
Adres:		
Data urodzenia:	Pesel:	
Dane szkoły/klasa:		
Poprzednie kluby (jeżeli dotyczy):		
Uwagi:		

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna w treningach oraz meczach rozgrywanych przez MKS Lubuszanin Trzcianka. Zgadzam się na wyjazdy syna na mecze odbywające się poza Trzcianką.

Wyrażam zgodę na zamieszczanie danych osobowych oraz zdjęć mojego syna na stronie internetowej klubu oraz w prasie.

Oświadczam również, iż syn nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.

Data i podpis rodzica/opiekuna: