

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – DZIECKO

DANE DZIECKA/PODOPIECZNEGO

Nazwisko i imię dziecka/podopiecznego

.....
Nr pesel

.....
Data ur

.....
Miejsce ur

	DANE RODZICA/OPIEKUNA (I)	DANE RODZICA/OPIEKUNA (II)
Nazwisko i imię		
Adres		
Adres		
Telefon kom.		
Adres e-mail		

Jako rodzic/opiekun prawny ww. dziecka/podopiecznego, proszę o przyjęcie do grona członków uczestników/zawodników klubu MKS ZABORZE-Zabrze. Jednocześnie oświadczam, iż:

- znane mi są postanowienia statutu, regulaminu, cele i zadania klubu,
- zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz klubu, a także do pieczy nad tym, aby moje dziecko poznało i stosowało postanowienia regulaminu adekwatnie do swojego wieku,
- zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich na zasadach i w wysokości ustalonej przez Zarząd oraz wspierania funkcjonowania klubu,
- nie znam przeszkód zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznego w treningach sportowych i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez moje dziecko/podopiecznego ćwiczeń sportowych.

**Młodzieżowy Klub Sportowy
"Zaborze" - Zabrze**

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

Zabrze 01.03.24. PREZES ZARZĄDU

(miejsce, data i podpis członka Zarządu)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – DZIECKO

DANE DZIECKA/PODOPIECZNEGO

Nazwisko i imię dziecka/podopiecznego

.....
Nr pesel

.....
Data ur

.....
Miejsce ur

	DANE RODZICA/OPIEKUNA (I)	DANE RODZICA/OPIEKUNA (II)
Nazwisko i imię		
Adres		
Adres		
Telefon kom.		
Adres e-mail		

Jako rodzic/opiekun prawny ww. dziecka/podopiecznego, proszę o przyjęcie do grona członków uczestników/zawodników klubu MKS ZABORZE-Zabrze. Jednocześnie oświadczam, iż:

- znane mi są postanowienia statutu, regulaminu, cele i zadania klubu,
- zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz klubu, a także do pieczy nad tym, aby moje dziecko poznało i stosowało postanowienia regulaminu adekwatnie do swojego wieku,
- zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich na zasadach i w wysokości ustalonej przez Zarząd oraz wspierania funkcjonowania klubu,
- nie znam przeszkód zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznego w treningach sportowych i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez moje dziecko/podopiecznego ćwiczeń sportowych.

**Młodzieżowy Klub Sportowy
"Zaborze" - Zabrze**

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

Zabrze 01.03.24. PREZES ZARZĄDU

(miejsce, data i podpis członka Zarządu)