

TOWARZYSTWO LEKKOATLETYCZNE ATHLETICS JASTRZĘBIE

44-335 Jastrzębie – Zdrój, ul. Harcerska 14B

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – osoby poniżej 18 roku życia

Jastrzębie - Zdrój, dnia

Ja, niżej podpisany(a)proszę
o przyjęcie mnie na **Członka Zwyczajnego** Towarzystwa Lekkoatletycznego Athletics Jastrzębie.

Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu stowarzyszenia - klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz stowarzyszenia - klubu.

.....
(własnoręczny podpis)

Dane Osobowe (czytelnie drukowanymi literami):

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce urodzenia
4. Miejsce zamieszkania
5. PESEL
6. Nr telefonu
7. E-mail
8. Nazwa szkoły

Oświadczenie rodziców/Opiekunów prawnych

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Statutu Towarzystwa Lekkoatletycznego Athletics Jastrzębie. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka jako członka stowarzyszenia na zasadach określonych przez władze tegoż stowarzyszenia.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu, a w przypadku zaistnienia ograniczeń w tym względzie niezwłocznie poinformuję o tym na piśmie Zarząd Klubu. Mam również świadomość ryzyka z uprawianiem rekreacyjnie i wyczynowo sportu i związanych z tym możliwości wystąpienia kontuzji.
3. Oświadczam, że znam warunki opłacania wpisowego i składek członkowskich i zobowiązuje się do ich regularnego opłacania.
4. Zapoznałem się z Regulaminami obowiązującymi w Klubie a w szczególności o przetwarzaniu danych osobowych i rozpowszechniania wizerunku.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Nr telefonu / e-mail:

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)