



Płońsk, dnia.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Przyjęcia nowego członka do klubu MKS BANK BS PŁOŃSK

NAZWISKO I IMIĘ/IMIONA

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON

e-mail

**IMIONA RODZICÓW/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**TELEFONY RODZICÓW/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Proszę o przyjęcie do klubu MKS BANK BS Płońsk

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem MKS BANK BS PŁOŃSK i uczęszczało na zajęcia sportowe, organizowane przez klub oraz brało udział w zawodach sportowych i obozach sportowo-szkoleniowych. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu.

Wyrażam zgodę na udzielenie niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka. Wyrażam zgodę na korzystanie z wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, informacje prasowe, strona www, media społecznościowe) oraz w innych materiałach reklamowych klubu MKS BANK BS Płońsk.

Zobowiązuję się do opłaty składki członkowskiej w wysokości 10 zł miesięcznie, zgodnie ze statutem klubu.

.....
(podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego osoby małoletniej)

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie do klubu MKS BANK BS PŁOŃSK dnia

.....
(podpis i pieczęć klubu)