

DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W KLUBIE FABRYKA FORMY SOCHACZEW

UL. POPRZECZNA 4, 96-500 SOCHACZEW



Ja niżej podpisana/y

.....

Deklaruję chęć zapisu mojego dziecka na zajęcia organizowane przez klub sportowy Fabryka Formy Sochaczew.

Dane dziecka :

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Imię i nazwisko rodzica	
E-mail	
Numer telefonu	
Adres zamieszkania	
Wybrane zajęcia / grupa /	
Informacja dodatkowe o uczestniku	

Zgoda na uczestnictwo

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach. Zapoznałam/em się z regulaminem klubu i akceptuję jego warunki.

Podpis, data.....

(Rodzica /opiekuna prawnego)