**DEKLARACJA**

**UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH**

**AKADEMII PIŁKARSKIEJ SOCCER STARS**

Dane personalne **rodzica/opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Numer telefonu: | e-mail: |
| Adres zamieszkania: | | |

Dane personalne **zawodnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Data i miejsce urodzenia: | PESEL: |
| Adres zamieszkania: | | |
| Dodatkowe zajęcia na które uczęszcza dziecko: | | |
| Choroby/uczulenia/wady postawy: | | |

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo mojego/jej syna/córki w zajęciach i zawodach sportowych w Akademii Piłkarskiej Soccer Stars i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu.



……………………………… .……………………………….

( podpis organizatora ) ( podpis rodzica/opiekuna )