

.....

(Imię i Nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....

(dokładny adres, kod, miejscowość, ul., nr domu, nr mieszkania)

.....

(Tel. Kontaktowy)

SEKCJA PŁYWACKA MKS PIASECZNO

Niniejszym zgłaszam chęć udziału córki,syna.....

(Imię i Nazwisko dziecka)

W zajęciach szkoleniowych sekcji pływackiej MKS Piaseczno. Jednocześnie oświadczam, że akceptuję warunki zawarte w przedstawionej mi ofercie sekcji, uzupełnionej dodatkowymi informacjami trenera.

.....

(data i podpis rodzica lub opiekuna)

DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

Nr Tel. Dziecka

Dokładny adres zamieszkania

Szkoła, adres

Nie stwierdzam przeciwwskazań do uprawiania przez

Rok urodzenia..... dyscypliny sportowej – PŁYWANIE.

.....

Pieczątka, data i podpis LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU