



.....

(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....

(Adres zamieszkania, kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....

(Telefon 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

Numer PESEL

Numer telefonu dziecka

Dokładny adres zamieszkania

Szkoła, adres

Nie stwierdzam przeciwwskazań do uprawiania przez

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

.....

Pieczętka, data i podpis LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU