



Formularz rejestracyjny zawodnika kandydującego do Kadry Podokręgu Bytom

Wydział Szkolenia

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer telefonu do rodzica/opiekuna	
Obecny klub	
Pozycja na boisku	
Alternatywna pozycja na boisku	

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w konsultacjach do Kadry Podokręgu Bytom roczniaka 20.... organizowanych przez Wydział Szkolenia Podokręgu Bytom w dniu 02.08.2020 (sobota) godzina:

- 1) 10:00 – 11:15 rocznik 2009 (zbiórka 9:45)
- 2) 11:30 – 13:00 rocznik 2008 (zbiórka 11:20)

na obiekcie sportowym ORLIK ul. Pokoju, 42-600 Tarnowskie Góry

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna