



AKADEMIA PIŁKARSKA GDAŃSK

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIĘ ZAWODNIKA	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
PESEL	
MIEJSCE URODZENIA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
NUMER I ADRES SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA	
IMIONA RODZICÓW	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	

Ja, niżej podpisany, deklaruję przystąpienie w poczet członków klubu.
Stwierdzam, że znany jest mi Regulamin Klubu Akademii Piłkarskiej Gdańsk opracowany na podstawie Statutu Klubu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Gdańsk, dnia

.....
Podpis Zawodnika

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przynależność dziecka do Akademii Piłkarskiej Gdańsk. Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego opłacania składek członkowskich oraz do informowania o przebytych chorobach i dolegliwościach dziecka.

Gdańsk, dnia

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego