

OŚWIADCZENIE
PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ / OPIEKUNA PRAWNEGO / RODZICA *

Zgłaszam uczestnictwo w zajęciach JUDO organizowanych przez Tomasza Hajdrycha i
Wrocławskie Stowarzyszenie Sportowe „Winner”
Sekcja Szkoła Podstawowa nr 36 ul. Chopina 9b, 51-609 Wrocław.

1. Imię i nazwisko
data i miejsce urodzenia.....
PESEL

Adres zamieszkania

.....
.....

Kontakt telefoniczny

.....

e-mail

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach judo organizowanych przez Tomasza Hajdrycha i Wrocławskie Stowarzyszenie Sportowe „Winner” Sekcja Szkoła Podstawowa nr 36 ul. Chopina 9b, 51-609 Wrocław, przyjmuję jego postanowienia bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że stan zdrowia ww. osoby pozwala na udział w zajęciach judo.

Jestem świadomy/a egzekwowania ewentualnych zobowiązań w przypadku nieuregulowania płatności.

Regulamin uczestnictwa w zajęciach judo do wglądu na: www.winnerjudo.pl w zakładce „Do pobrania”

Wysokość miesięcznej opłaty za zajęcia judo wynosi: 120zł. za osobę za 1 miesiąc, w wypadku rodzeństwa opłata wynosi 110zł/ za osobę za 1 miesiąc (opłata dotyczy dwóch treningów w tygodniu).

Wysokość opłaty miesięcznej wynosi 80 zł/ za osobę w momencie udziału dziecka w jednych zajęciach w tygodniu.

Miesięczna opłata za zajęcia jest stała i niezależna od ilości zajęć przypadających w danym miesiącu (luty 2019 opłata wynosi 60zł). Opłata za zajęcia naliczana jest bez względu na absencję uczestnika zajęć w ciągu miesiąca.

Wyjątkiem jest dłuższa choroba, zgłoszona wcześniej u trenera.

Niniejszym potwierdzam przyjęcie do wiadomości regulaminu, w którym zawarta jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych i informacji o uiszczaniu opłat

.....

(data, czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić