



## AKADEMIA PIŁKARSKA ORZEŁKI

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWO-INFORMACYJNY

1. Imię i Nazwisko zawodnika.....
2. Data i miejsce urodzenia zawodnika .....
3. Nazwa i adres szkoły/przedszkola .....
4. Imię i nazwisko opiekuna.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Telefon kontaktowy.....
7. Adres e-mail kontaktowy.....
8. PESEL .....

AKADEMIA PIŁKARSKA ORZEŁKI

orzelki.pl

aporzelki@gmail.com

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach Akademii Piłkarskiej Orzełki. Jednocześnie zobowiązuję się w imieniu dziecka do przestrzegania regulaminu i systematycznego opłacania składek członkowskich.

Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach piłkarskich organizowanych przez Akademię Piłkarską Orzełki.

Informujemy także o przebytych szczególnych chorobach i dolegliwościach dziecka:.....

.....  
.....  
.....

wyrażam zgodę: .....