

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA UR.		MIEJSCE UR.	
PESEL		ADRES ZAM.	
TEL.		E-MAIL	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany/a deklaruję, iż wstępując w poczet członków Centrum Karate Kigai zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i regulaminów Klubu oraz uchwał i zarządzeń władz Klubu, regularnego i terminowego opłacania składki członkowskiej, a także posiadania ubezpieczenia NNW.

Jestem świadomy/a możliwości doznania przeze mnie/moje dziecko urazów i uszczerbku na zdrowiu podczas uczestnictwa w treningach lub imprezach sportowych, nawet w przypadku postępowania wszystkich uczestników zgodnie z przyjętymi zasadami współzawodnictwa sportowego i akceptuję powyższe ryzyko.

Oświadczam, że w razie poniesienia przeze mnie/moje dziecko uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę rościł/a pretensji i dochodził/a odszkodowania w żadnej z przyjętych form. Oświadczam również, że stan zdrowia mój/mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach karate oraz innych aktywnościach w ramach Centrum Karate Kigai, co potwierdza stosowne orzeczenie lekarskie.

Wyrażam zgodę na rejestrację mojego/mojego dziecka wizerunku za pomocą urządzeń rejestrujących obraz oraz dźwięk podczas treningów, obozów, zawodów i innych zajęć organizowanych przez Centrum Karate Kigai na cele związane z działalnością Klubu, w tym na cele promocyjne, informacyjne, marketingowe Klubu.

Data		Czytelny podpis / podpis prawnego opiekuna	
------	--	---	--

WYPEŁNIA ZARZĄD CENTRUM KARATE KIGAI

Decyzja z dnia	
Potwierdzenie wpisu na listę członków Centrum Karate Kigai	