



.....
(miejsowość, data)

Deklaracja członkowska

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Sportowego „APN The Champions”. Znamy mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.

.....
(własnoręczny podpis)

Dane osobowe:

Imię i nazwisko

.....

Data urodzenia

.....

Miejsce zamieszkania

.....

Nr telefonu/e-mail

.....

Szkoła

.....

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczamy, że jako ustawowy przedstawiciel dziecka wyrażamy zgodę na wstąpienie(imię i nazwisko dziecka) w poczet członków Klubu Sportowego „APN The Champions”, udział w zajęciach sportowych i współzawodnictwie sportowym organizowanym przez klub.

Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu, a w przypadku zaistnienia ograniczeń w tym względzie niezwłocznie poinformujemy o tym na piśmie Zarząd Klubu.

Wyrażamy zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka (w tym zdjęć) w publikacjach o charakterze informacyjnym i promocyjnym (m.in. na stronie internetowej klubu: www.thechampions.futbolowo.pl oraz na profilu Facebook: APN The Champions).

Zobowiązujemy się do regulowania składek z tytułu członkostwa naszego dziecka w Klubie Sportowym „APN The Champions”, w wysokości 80 zł/miesiąc (wpłata na konto Klubu: Klub Sportowy „APN The Champions”, 34-321 Łękawica ul. Wesoła 4, nr konta: 96 8140 0009 0013 4457 2000 0010. Wpłaty należy dokonać do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc składkowy, np. do 30 września wpłata za miesiąc październik itd.).

Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych

.....

Nr telefonu oraz e-mail

.....

(czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

Uchwałą Zarządu Klubu z dnia przyjęto
.....w poczet członków zwyczajnych Klubu.

.....

(data i podpis Prezesa lub Sekretarza)