

Płońsk dn.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

PRZYJĘCIA NOWEGO CZŁONKA DO PŁOŃSKIEJ AKADEMII FUTBOLU W PŁOŃSKU

NAZWISKO I IMIE:

PESEL:

ADRES: - UL. NR DOMU.....

TEL. E-mail:

DATA UR. MIEJSCE UR.

NAZWA SZKOŁY:

KONTAKT Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI:

NAZWISKO I IMIE:

TEL.:

E-mail:

Proszę o przyjęcie do Płońskiej Akademii Futbolu w Płońsku

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało członkiem PAF w Płońsku i uczęszczało na zajęcia sportowe organizowane przez Akademię. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu. Wyrażam zgodę na korzystanie z wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, informacje, prasowe, strona www) oraz w innych materiałach reklamowych Akademii.

Przyjmuje do wiadomości:

1. Opłatę za sprzęt treningowy (koszulka, spodenki, getry, dres, ortalion)
2. Miesięczną składkę członkowską w wysokości 50 zł płatną do 10-go każdego miesiąca, zgodnie ze statutem PAF i przyjętymi uchwałami na konto klubu lub bezpośrednio po zajęciach treningowych:

BANK SPÓŁDZIELCZY

z dopiskiem: składka członkowska za m-c Imię i Nazwisko, rocznik zawodnika.

W razie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie Zarząd Klubu ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą zawiesić lub skreślić z listy członków PAF zgodnie ze statutem.

.....
(podpis nr dowodu osobistego opiekuna prawnego osoby mało letniej)

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie do PAF dnia

.....
(podpis i pieczęć PAF)