

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę, aby nasz syn/córka:

*Nazwisko:

*Imię:

*Data i miejsce urodzenia:

*PESEL:

*Adres zamieszkania wraz z kodem:

*Telefon kontaktowy:

Amatorsko uprawiała judo w (miejsce odbywania zajęć)

Jednocześnie wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka i reprezentowanie barw naszego klubu w zawodach judo w kraju i za granicą. Wyrażamy także zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w zgrupowaniach sportowych organizowanych przez OŚ AZS Poznań lub nadrzędną organizację sportową (PZJudo, Okręgowy Związek Judo, Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe) w kraju i za granicą. Wyrażamy również zgodę na upublicznianie wizerunku naszego dziecka oraz przewoży na zawody i zgrupowania sportowe lub inne akcje związane z działalnością klubu samochodami prywatnymi.

REGULAMIN ZAJĘĆ

1. Treningi odbywają się w:
2. Godziny i dni zajęć:
3. Opiekunowie dziecka zobowiązani są do przyprowadzania dziecka na zajęcia oraz odebrania go zaraz po zakończeniu zajęć.
4. Opłata za zajęcia wynosi _____ miesięcznie. Płatne u trenera do 10tego dnia każdego miesiąca.
5. Treningi odbywają się o stałych dniach i godzinach. W dni wolne od szkoły zajęcia się nie odbywają. W razie nagłego wypadku czy choroby osoby prowadzącej, informacja o odwołaniu zajęć wywieszana jest w szkole.
6. Każdy uczestnik zajęć ma obowiązek posiadania badań sportowo lekarskich dla dyscypliny judo. Dzieci nie posiadające badań sportowych mogą brać udział w zajęciach, jednak w razie kontuzji opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za nie skierowanie dziecka na badania. Do obowiązków opiekunów należy też troska o przedłużanie badań sportowo-lekarskich zgodnie z czasem.
7. W razie kontuzji czy urazu, który nastąpił w trakcie trwania zajęć, trener prowadzący jest odpowiedzialny za dziecko do momentu przejęcia go przez opiekuna.
8. Klub nie zapewnia dodatkowego ubezpieczenia NNW.
9. W ramach działalności klubu OŚ AZS Poznań organizowane są również odpłatne obozy letnie i zimowe dla zawodników.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć JUDO i wyrażam zgodę na powyższe warunki uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Data

Imię

Nazwisko

podpis matki i ojca (opiekuna)