

Deklaracja członkowska

(dla niepełnoletnich)

Klub Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni

Proszę o przyjęcie syna/córki do Klubu Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejscowość Zamieszkania:

Dane rodzica/opiekuna

Imię i Nazwisko:

Telefon:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w zajęciach organizowanych przez Klub Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni.

Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki pozwala na udział w zajęciach organizowanych przez Klub Brazylijskiego Jiu Jitsu w Gdyni.

Oświadczam, że syn/córka posiada ubezpieczenie NNW lub wykupie je we własnym zakresie.

Data i podpis:

Podpis Prezesa Klubu: