

Akademia Piłkarska oddział SOBÓTKA**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Deklaracja niniejsza złożona w **Sobótce** w dniu
przez rodzica/opiekuna..... (zwanego dalej Opiekunem)
opiekuna prawnego dziecka (zwanego dalej
Podopiecznym) rocznik..... po jej przyjęciu przez AKADEMIE PIŁKARSKĄ stanowi
podstawę świadczenia pomiędzy stronami. Zgodnie z deklaracją Podopieczny uczestniczy w grupie
treningowej w SP 2 Sobótka

- **GRUPA REGULARNA - dwa treningi w tygodniu w kwocie 100, - zł (STO złotych 00/100) opłata członkowska miesięczna płatne do 7 dnia każdego miesiąca.**

W przypadku rodzeństwa uczestniczącego w regularnych zajęciach, przysługuje zniżka w miesięcznym abonamencie w wysokości 10%. Zniżka nie obowiązuje w przypadku gdy jedno lub więcej dzieci z rodziny ma naliczaną składkę postojową.

§ 1

Przedmiotem deklaracji jest przystąpienie Podopiecznego do zajęć piłkarskich organizowanych przez Miejski Klub Sportowy Bumerang Wrocław na warunkach określonych w niniejszej deklaracji i załączonym regulaminie, który dostępny jest do wglądu na stronie internetowej.

§ 2

Opiekun oświadcza, iż Podopieczny będzie uczestniczył w zajęciach, 2 razy w tygodniu organizowanych w Sobótce przy SP2, w terminach ustalonych przez Trenera właściwej grupy.

§ 3

Opłatę członkowską opłacamy niezależnie od ilości treningów przypadających w poszczególnych miesiącach, płatnych z góry za dany miesiąc do 7 dnia każdego miesiąca. W przypadku braku płatności w terminie mogą zostać wyciągnięte wobec dłużnika konsekwencje zapisane ww. regulaminie.

§ 4

1. Opiekun potwierdza, że zapoznał się z regulaminem MKS Bumerang Wrocław, który stanowi integralną część niniejszej deklaracji, akceptując go bez zastrzeżeń.
2. Karta informacyjna wypełniona przez Opiekuna stanowi integralną część niniejszej deklaracji. Opiekun zobowiązuje się powiadomić Akademię Piłkarską o każdej zmianie informacji zawartych w tym formularzu.

§ 5

Opiekun oświadcza, iż Podopieczny został poddany stosownym badaniom oraz, że stan zdrowia Podopiecznego jest dobry i umożliwi mu udział w treningach, a nadto oświadcza, iż nie są mu znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do udziału Podopiecznego w treningach organizowanych przez Miejski Klub Sportowy Bumerang Wrocław.

§ 6

Opiekun wyraża zgodę na wykorzystywanie wizerunku podopiecznego w zakresie promocji marki Miejskiego Klubu Sportowego Bumerang Wrocław oraz podmiotów współpracujących, produktów oferowanych przez ww. Akademię Piłkarską i podmioty współpracujące.

§ 7

Opiekun zobowiązuje się do zakupu odzieży klubowej (stroju meczowego, koszulki treningowej, dresu klubowego według sugestii trenera). Zawodnik zobowiązany jest do uczęszczania w stroju klubowym, jednolitym AP Bumerang.

§ 8

Deklaracja ma charakter bezterminowy z dwutygodniowym okresem wypowiedzenia.

***niepotrzebne skreślić**

.....
Data i czytelny podpis Opiekuna

Dane do przelewu:

MKS Bumerang Wrocław

Chrzanowskiego 60, 51-141 Wrocław

Nr konta: 78 1750 0012 0000 0000 3194 6522

Tytuł(przykładowy): opłata za zajęcia Jan Kowalski, rocznik 2010, Sobótka

KARTA INFORMACYJNA ADEPTA

Imię nazwisko adepta:, data urodzenia:

Adres zamieszkania:, PESEL:

Dane kontaktowe opiekunów/rodziców:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Poczta e-mail:

Jednocześnie przystępując do Akademii wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w celach marketingowych MKS Bumerang oraz podmiotów współpracujących.

Podpis