

**AP BUMERANG – oddział woj. śląskiego****DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Deklaracja niniejsza złożona w (podać miasto) .....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:

**GRUPY REGULARNE – jeden trening** w tygodniu w kwocie 75, - zł (SIEDEMDZIESIĄT PIĘĆ złotych  
00/100) miesięcznie \*

**GRUPY REGULARNE – dwa lub więcej treningów** w tygodniu w kwocie 100, -zł (STO ZŁ, 00/100)  
miesięcznie \*

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 – oddział woj. śląskiego 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, zależnie od grupy w zgodnie z harmonogramem i ustalonych przez Trenera właściwej grupy.

## § 3

Składkę miesięczną 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, 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 Akademię

§ 6

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

§ 7

Opiekun zobowiązuje się do zakupu odzieży klubowej (stroju meczowego, koszulki treningowej, dresu klubowego). 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:**

**AP Bumerang**

**Fiołków 6, Ruda Śląska**

**Nr konta: 39 1090 2037 0000 0001 4762 5386**

**Tytuł(przykładowy): opłata za zajęcia Jan Kowalski, rocznik 2012,**

**KARTA INFORMACYJNA ADEPTA**

Imię nazwisko adepta: ....., data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: ....., PESEL: .....

Dane kontaktowe opiekunów/rodziców:

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Poczta e-mail: .....