

DATA.....

AP BUMERANG WROCLAW

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaracja niniejsza złożona we **Wrocławiu** 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 - dwa treningi w tygodniu w kwocie 120, - zł (STO DWADZIEŚĆCIA złotych 00/100) miesięcznie *

GRUPY WIODĄCE – trzy treningi w tygodniu w kwocie 150, -zł (STO SZEŚĆDZIESIĄT 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 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: 2 lub 3 razy w tygodniu organizowanych we Wrocławiu, w terminach 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 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). 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, lokalizacja Psie Pole

KARTA INFORMACYJNA ADEPTA

Imię nazwisko adepta:, data urodzenia:

Adres zamieszkania:, PESEL:

Dane kontaktowe opiekunów/rodziców:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy: