KARTA UDZIAŁU W TRENINGACH OTWARTYCH

MKS Chojniczanka 1930 S.A.

Ul. Mickiewicza 12

Tel. 52 397 50 01

sekretariat@mkschojniczanka.pl, www.mkschojniczanka.pl

DANE OSOBOWE

Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Adres
Wzrost	Masa ciała	Noga dominująca	
Opiekun	Telefon	E-mail	
Klub/Trener	Telefon do Klubu	E-mail Klubu	

Zgoda rodziców/opiekuna

Oświadczam, iż zawodnik/zawodniczka jest objęty/a ubezpieczeniem NNW i posiada aktualne badanie lekarskie uprawniające do gry. Oświadczam iż nie będę miał roszczeń wobec klubu MKS „Chojniczanka 1930" S.A. w przypadku doznania urazu zawodnika w trakcie treningu otwartego. Zawodnik bierze udział w treningu otwartym na moją odpowiedzialność.

Podpis: