

# REGULAMIN AKADEMII FUTBOLU SOKÓŁ

1. **AKADEMIA FUTBOLU SOKÓŁ** prowadzi zajęcia rekreacji ruchowej związanej z piłką nożną dla dzieci.
2. Zajęcia w **AKADEMII FUTBOLU SOKÓŁ** od 1 września 2015 roku będą płatne. Opłata będzie wynosić od 20 do 30 zł miesięcznie, fundusz w 100 % przeznaczony zostanie na sprzęt dla dzieci, chyba że inaczej zadecyduje powołana rada rodziców AF SOKÓŁ.
3. Opuszczenie kilku treningów z powodu choroby lub innych przyczyn nie jest podstawą do obniżenia lub zwolnienia z opłaty miesięcznej dla członka szkółki.
4. W razie przypadków losowych **AKADEMIA FUTBOLU SOKÓŁ** zastrzega sobie możliwość odwołania zajęć, o czym opiekun prawny dziecka zostanie powiadomiony.
5. Opiekun prawny dziecka wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka (zdjęcia, filmy) do celów związanych z działalnością **AKADEMII FUTBOLU SOKÓŁ**.
6. Opiekun prawny zaświadcza że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków NW.
7. Opiekun prawny dziecka zobowiązuje się do rzetelnego i zgodnego z prawdą wypełnienia formularza zgłoszeniowego, w tym przede wszystkim informacji o stanie zdrowia dziecka i ewentualnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
8. Za ewentualne szkody związane z nieodpowiednim zachowaniem podopiecznego na zajęciach piłkarskich odpowiada opiekun prawny dziecka.

## • DANE OSOBOWE PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
PESEL:	
Adres do korespondencji:	
Telefon:	
E-mail:	

## • DANE OSOBOWE UBEZPIECZONEGO/SPORTOWCA

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	

Data, miejscowość

Podpis prawnego opiekuna



**Organizator:** TG Sokół Sokółów Małopolski, 36-050 Sokółów Małopolski, ul. Polna 1  
**Więcej szczegółów na:** [www.tgsokol.com](http://www.tgsokol.com) i [www.facebook.com/TGSokolSokolowMalopolski](https://www.facebook.com/TGSokolSokolowMalopolski)

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA - **AKADEMIA FUTBOLU SOKÓŁ**

## • **DANE OSOBOWE PRAWNEGO OPIEKUNA**

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
PESEL:	
Adres do korespondencji:	
Telefon:	
E-mail:	

## • **DANE OSOBOWE UBEZPIECZONEGO/ SPORTOWCA**

Imię i Nazwisko:	
Adres:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Przynależność klubowa**:	

Wyrażam zgodę na udział mojego **syna / córki\*** w zajęciach rekreacji ruchowej związanej z piłką nożną oraz na udział **syna /córki\*** w meczach, turniejach sportowych, obozach oraz wyjazdach sportowych w których uczestniczy **AKADEMIA FUTBOLU SOKÓŁ**. Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych u mojego **syna/córki\*** do uczestnictwa w tego typu zajęciach.

Data, miejscowość

Podpis prawnego opiekuna

.....

.....

\* - niepotrzebne skreślić.

\*\* - nie dotyczy jeśli dziecko nie jest zrzeszone w żadnym klubie sportowym



**Organizator:** TG Sokół Sokółów Małopolski, 36-050 Sokółów Małopolski, ul. Polna 1  
**Więcej szczegółów na:** [www.tgsokol.com](http://www.tgsokol.com) i [www.facebook.com/TGSokolSokolowMalopolski](https://www.facebook.com/TGSokolSokolowMalopolski)