DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane Zawodnika:

IMIĘ I NAZWISKO: ……

DATA URODZENIA: ……

MIEJSCE URODZENIA: ……

PESEL: ……

ADRES ZAMIESZKANIA: ……

Dane Opiekunów Zawodnika:

IMIĘ I NAZWISKO: ……

ADRES ZAMIESZKANIA: ……

NUMER TELEFONU: ……

ADRES E-MAIL: ……

W przypadku zmian w powyższych danych osobowych zobowiązuję się niezwłocznie, najpóźniej w terminie 7 dni od wystąpienia zmiany, poinformować o tym fakcie Akademię (pisemnie/drogą mailową na adres: **info@realft.pl**).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Akademii oraz Formularzem Rezygnacji stanowiącym załącznik do Regulaminu, w tym w szczególności z warunkami płatności z tytułu składek członkowskich, opóźnień w płatnościach składek, warunkami wypowiedzenia (m.in. obowiązywaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia), akceptuję je i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.

Oświadczam, iż znany mi jest stan zdrowia zgłaszanego w niniejszej Deklaracji członkowskiej Zawodnika, nie ma ono przeciwskazań do uprawiania sportu i uczestniczenia we wszelkich zajęciach organizowanych przez ACADEMY Real Football Team Sp. z o.o.

Oświadczam, iż zapisuję wskazanego w niniejszej deklaracji Zawodnika do Akademii.

**Użytym w treści niniejszej Deklaracji członkostwa słowom pisanym z dużej litery nadaje się znaczenie zgodne z treścią Regulaminu Akademii znajdującego się na stronie internetowej Akademii: www.realft.pl*

_____

(czytelny podpis Opiekuna Zawodnika)