



FORMULARZ REJESTRACYJNY ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Dane osobowe zawodnika:

IMIĘ	
NAZWOSKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL / NR PASZPORTU	
OBYWATELSTWO	
PŁEĆ	
E-MAIL	
NUMER KONTAKTOWY	

.....
Czytelny podpis zawodnika

Wypełnia rodzic / opiekun prawny

Ja niżej podpisany/a :

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL / NR PASZPORTU	
PŁEĆ	
OBYWATELSTWO	
E-MAIL	
NUMER KONTAKTOWY	

Wyrażam zgodę, jako rodzic / opiekun prawny na zarejestrowanie mojego dziecka.

Podpisując niniejszy formularz Zawodnik lub rodzic/opiekun prawny oświadcza, że:

- zapoznałem się i akceptuję warunki regulaminu sekcji FBM Frost Warszawa z 5 maja 2022 r.
- moje dziecko nie ma przeciwwskazań do uprawiania aktywności fizycznej.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



FORMULARZ REJESTRACYJNY ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO

Dane osobowe:

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PESEL / NR PASZPORTU	
OBYWATELSTWO	
PŁEĆ	
E-MAIL	
NUMER KONTAKTOWY	
KONTAKT W NAGŁYCH WYPADKACH – IMIĘ, NAZWISKO, NUMER TELEFONU	

Podpisując niniejszy formularz Zawodnik lub rodzic/opiekun prawny oświadcza, że:

- zapoznałem się i akceptuję warunki regulaminu sekcji FBM Frost Warszawa z 5 maja 2022 r.
- moje dziecko nie ma przeciwwskazań do uprawiania aktywności fizycznej.

.....

Czytelny podpis zawodnika