

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**EMA – ELITE MOVEMENT ACADEMY**



SEZON 2024 / 2025

DATA DOŁĄCZENIA DO EMA (PIERWSZE ZAJĘCIA, W KTÓRYCH DZIECKO UCZESTNICZYŁO)

**DANE UCZESTNIKA**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

DATA URODZENIA

WIEK

ADRES ZAMIESZKANIA

**DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA**

IMIĘ, NAZWISKO OPIEKUNA

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES MAILOWY (CZYTELNIE)

**DODATKOWE INFORMACJE**

GRUPA TRENINGOWA (ZAZNACZYĆ „X”)

PN

ŚR

CZW

**UWAGI / WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez EMA – ELITE MOVEMENT ACADEMY w sezonie 2024/2025. Posiadam wiedzę o stanie zdrowia mojego dziecka – brak przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Zobowiązuję się do zapewnienia systematycznego udziału dziecka w zajęciach przez cały sezon oraz regulowania płatności za zajęcia zgodnie z ustalonym cennikiem i harmonogramem. Akceptuję wszystkie warunki zawarte w **REGULAMINIE**.

Data i podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego