

Szkółka Bramkarska

„SALI”



Miejscowość data

Formularz zgłoszeniowy termin.....

Imię nazwisko				
Data i miejsce urodzenia				
Adres:			PESEL	
	Miejscowość	Ulica		
Telefon:	komórkowy	domowy		
Klub				
Opinia trenera:				
Bramkarz powinien popracować nad :				
Wzrost:	Waga:	Rozmiar :	Rozmiar rękawic

Uwagi *:

.....

.....

.....

Opinia lekarza

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Podpis:

Oświadczenie

**Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna na
zgrupowanie dla bramkarzy w Tęgoborzy odbywające się w dniach od
oraz deklaruję pokrycie kosztów zgrupowania w wysokości: 850,00 zł**

data:

podpis:

*dotyczy zdrowia dziecka tzn. czy dziecko jest uczulone, czy zażywa leki jeżeli tak to jakie i o jakich porach – chodzi o dopilnowanie ciągłości kuracji