



Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna  
ul. Orzeszkowej 7  
64-130 Rydzyna  
NIP: 6972310435  
tel. 508491310

### **Deklaracja uczestnictwa w zajęciach sportowych – rocznik 2016-2008**

#### **Dane zawodnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Rocznik: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Pesel: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Szkoła: \_\_\_\_\_

Ręka wiodąca: \_\_\_\_\_

**W przypadku zawodników niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodziców lub opiekunów prawnych.**

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w zajęciach koszykówki organizowanych przez Klub Koszykarski Rycerze Rydzyna. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminami Klubu i akceptujemy je.

#### **Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres mailowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres mailowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_