

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
Osoby pełnoletnie (grupy początkujące i średniozaawansowane)

Ja,
(imię i nazwisko uczestnika) (data urodzenia)

adres :

telefon....., e-mail.....

zapisuję się na zajęcia z gimnastyki-trampoliny w KS AZS-AWF Poznań:
jednocześnie zobowiązuję się do comiesięcznego i terminowego regulowania opłat za zajęcia zgodnie z regulaminem, w nieprzekraczalnym terminie do 10-tego dnia każdego miesiąca z góry za dany miesiąc.

Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Sekcji Gimnastyki-Trampoliny KS AZS-AWF Poznań, który umieszczony jest na stronie Sekcji: <https://trampolina-poznan.pl>. Zobowiązuję się również do posiadania aktualnych badań lekarskich umożliwiających uprawianie sportu wyczynowego, wykonanych przez lekarza medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza. Brak takich badań wykluczy uczestnika z możliwości udziału w zajęciach.

Ja niżej podpisany _____
/imię i nazwisko/

oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań do uprawiania sportu zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i wyczynowym co potwierdzają posiadanie aktualne badania lekarskie orzekające zdolność do uprawiania sportu.

Oświadczam, że jestem świadomy, iż uprawianie sportu wiąże się z ryzykiem odniesienia kontuzji, możliwością uszczerbku na zdrowiu i innych urazów i z tego tytułu nie będę wnosić żadnych roszczeń do Klubu, jego Trenerów lub Instruktorów.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sekcji Gimnastyki-Trampoliny KS AZS-AWF Poznań

.....
Czytelny podpis