

DEKLARACJA NA ROK 2010

**Uczniowski Klub Sportowy „4 „ Katowice
40-289 Katowice ul. Trzech Stawów 10**

My niżej podpisani rodzice,/prawni opiekunowie/*

/ imię i nazwisko/ córki, syna /*

nr pesel adres zamieszkania

/ córki/ syna /*

/kod miasto ulica nr/.

Wyrażamy zgodę na systematyczne uczestniczenie /córki syna /* w zajęciach treningowych, udział w obozach sportowych, zawodach kajakowych i innych imprezach sportowo-rekreacyjnych.

Wyrażamy zgodę na przewożenie środkami transportu : koleją, autobusami, mikrobusami, samochodami osobowymi, w ramach organizacji zajęć i imprez sportowych w obecności upoważnionych opiekunów Klubowych.

Deklarujemy opłacanie składki członkowskiej /z góry/ w kwocie 10,- zł miesięcznie.

/syn, córka/* jest uczniem szkoły

legit.nr.....

/adres szkoły tel. kontaktowy/

.....
data i czytelny podpis matki /opiekunki / *

.....
data i czytelny podpis ojca / opiekuna /*

.....
telefon

.....
telefon /syna, córki/ *

.....
telefon

* niepotrzebne skreślić

część B odciąć i zachować.

PREZES KLUBU Stawowy Adam tel. 601 488 488

Skarbnik Klubu Teresa Ścierańska 661 838 505

U.K.S.„4” Katowice organizuje zajęcia przez okres całego roku na obiektach sportowych:

Od listopada do marca zajęcia ogólnorozwojowe – basen, sala gimnastyczna, siłownia, zajęcia w terenie. Od kwietnia do października zajęcia w Dolinie Trzech Stawów na przystani kajakowej; sporty wodne, gry zespołowe, zajęcia ogólnorozwojowe /biegi w terenie, siłownia/

Członkowie klubu są objęci opieką medyczną poprzez okresowe badania lekarskie.

Członkowie klubu są objęci ubezpieczeniem.

Telefon kontaktowy opiekuna : Instruktor I klasy Pisula Piotr 606 627 155

Nr. Konta

U.K.S.„4” Katowice ul. Trzech Stawów 10

Bank Spółdzielczy w Katowicach Nr. 62 84370002 0050 0543 5176 0001