

Nazwisko i imię dziecka		Data urodzenia:	Ilość zajęć w tygodniu: Piątek: TAK/NIE Sobota: TAK/NIE Niedziela: TAK/NIE
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna		Tel:	Email:
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna		Tel:	Email:
Data ważności badań lekarskich			
Rodzaj zajęć: SPORT*/FUN**			

*Zajęcia SPORT: piątek godz. 18.00 - 19.30 sobota godz. 9.15-10.45, niedziela godz. 9.15 - 10.45

**Zajęcia FUN : sobota, niedziela godz. 11.00 – 12.00

Nr konta: 15 1090 1362 0000 0000 3601 8243

Klub Sportowy Malta-Ski Poznań ul. Wiankowa 2, 61-131 Poznań

Oplaty: (październik-marzec)

Grupy SPORT (pt. godz. 18.00-19.30, sob. i niedz. godz. 9.15-10.45)

1 x w tygodniu: **280 zł/miesiąc** (wariant 1x w tygodniu w grupach SPORT dotyczy zajęć w piątki 18.00 – 19.30).

2 x w tygodniu: **400 zł/miesiąc**

3 x w tygodniu: **520 zł/miesiąc**

Grupy FUN (sobota i niedziela godz.11.00-12.00)

1x w tygodniu – **260 zł/miesiąc**

2x w tygodniu – **400 zł/miesiąc**

Oplaty za zajęcia regulujemy z góry do **5-ego** każdego miesiąca przelewem na konto wskazane wyżej, z wyjątkiem października, gdy opłaty należy uregulować do **10-ego** października.

Nie ma możliwości opłat częściowych, za poszczególne treningi (wyj. kontuzja lub choroba dziecka trwająca powyżej 30 dni)

Uwaga: Ww. kwoty dotyczą dzieci uczęszczających na zajęcia cały sezon, dla osób dochodzących w trakcie sezonu opłaty będą ustalane indywidualnie

Oświadczam, że:

(i) stan zdrowia ww. dziecka pozwala na jego udział w treningach narciarskich:

(ii) przypadku dzieci trenujących w grupie SPORT, zobowiązuję się do przeprowadzenia badań lekarskich przez lekarza medycyny sportu, co udokumentuję książeczką zdrowia sportowca.

(iii) zobowiązuję się przestrzegać regulacji Klubu Sportowego Malta-Ski oraz zapewnić by dziecko przestrzegało zasad obowiązujących w Klubie.

Data podpis: