

KARTA KWALIFIKACYJNA - ZGŁOSZENIE AKADEMIA BILARDOWA LA SEZAM 2019

I. INFORMACJE ORGANIZATORA AKADEMII BILARDOWEJ 2019

1. Adres: Salon Bilardowy La Sezam, ul Kuźnicza 10 (I Piętro), 50-138 Wrocław
2. Terminy zajęć:
 - GRUPA I - Poniedziałki, w godz. 17:00 - 19:00 (cztery spotkania w miesiącu) Trenerzy klubowi
 - GRUPA II - Środy, w godz. 17:00 - 19:00 (cztery spotkania w miesiącu) Trenerzy klubowi
 - GRUPA III - Soboty w godz. 11:00–13:00 (cztery spotkania w miesiącu) Trenerzy klubowi
 - GRUPA IV - Soboty w godz. 13:00–15:00 (cztery spotkania w miesiącu) Trener **Krzysztof Wróbel**

II. WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZAJĘCIA

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania
- e-mail Telefon
4. Adres oraz dane kontaktowe do rodziców/opiekunów dziecka (*w przypadku osób niepełnoletnich*)
Imię i Nazwisko (*rodzic/opiekun*)
- AdresTelefon.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu na zajęciach w wysokości zł za jeden miesiąc, najpóźniej na tydzień przed rozpoczęciem zajęć.

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA I BEZPIECZEŃSTWIE

(*wypełnia rodzic/opiekun*) (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach? W przypadku gdy są lub zaczynają pojawiać się w trakcie zajęć jakiegokolwiek przeciwwskazania należy je natychmiastowo zgłaszać u osób prowadzących zajęcia)

.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA ZAJĘĆ BILARDOWYCH. Potwierdzam, że zostałem poinformowany, iż uiszczenie opłaty za zajęcia, w terminie wskazanym w pkt. II karty kwalifikacyjnej, jest koniecznym warunkiem dopuszczenia mojego dziecka do udziału w zajęciach.

Deklaruję przyprowadzanie dziecka na miejsce organizowanych zajęć oraz odbiór dziecka o umówionej porze i na własną odpowiedzialność biorąc pod uwagę najwyższy stopień bezpieczeństwa.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

Poziom gry w bilard początkujący średnio-zaawansowany zaawansowany

Gdzie i jak długo trwała nauka gry w bilard

Jak dowiedziałeś/-aś się o naszej ofercie w klubie

znajomi ulotki internet inna reklama (jaka)

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z ramowym programem, regulaminem klubu, oraz warunkami i regulaminem uczestnictwa w Akademii Bilardowej.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach Akademii Bilardowej.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)