

KWESTIONARIUSZ
UCZESTNIKA ZAJĘĆ
KYOKUSHIN KARATE KOŁOBRZEG BUNTAI

1. Nazwisko i imię uczestnika
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. W razie konieczności kontaktować się ztel.....
5. Waga / wzrost:.....
6. Szkoła / Miejsce Pracy:.....

5. OGÓLNY KOSZT ZAJĘĆ ZA MIESIĄC: = 100,00 zł płatnego 10 każdego miesiąca gotówką lub przelewem na konto:

54 1240 6508 1111 0010 2985 8030

KYOKUSHIN KARATE KOŁOBRZEG BUNTAI

ul. Tuwima 9; 78-100 Kołobrzeg

Tytułem: Opłata za zajęcia *miesiąc* oraz *Imię i Nazwisko*

.....
podpis uczestnika

6. Dotyczy nieletnich.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna – córki w zajęciach karate organizowanych przez Kyokushin Karate Kołobrzeg Buntai.

Oświadczam również, że nie ukrywam żadnych chorób mojego syna – córki, które mogłyby nie dopuścić do zajęć, a o wszystkich własnych sprawach powiadomię wcześniej kierownika klubu.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Dane tylko i wyłącznie do użytku kierownika klubu:

Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania poleceń organizatora związanych z uczestnictwem w zajęciach, a w szczególności przestrzeganie Etykiety Dojo. W razie niesubordynacji, na wniosek organizatora, uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników zajęć bez zwrotu kosztów uczestnictwa w zajęciach. Uczestnik wnosi opłatę z tytułu uczestnictwa w zajęciach na początku każdego miesiąca.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

KWESTIONARIUSZ
UCZESTNIKA ZAJĘĆ
KYOKUSHIN KARATE KOŁOBRZEG BUNTAI

1. Nazwisko i imię uczestnika
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. W razie konieczności kontaktować się ztel.....
5. Waga / wzrost:.....
6. Szkoła / Miejsce Pracy:.....

5. OGÓLNY KOSZT ZAJĘĆ ZA MIESIĄC: = 100,00 zł płatnego 10 każdego miesiąca gotówką lub przelewem na konto:

54 1240 6508 1111 0010 2985 8030

KYOKUSHIN KARATE KOŁOBRZEG BUNTAI

ul. Tuwima 9; 78-100 Kołobrzeg

Tytułem: Opłata za zajęcia *miesiąc* oraz *Imię i Nazwisko*

.....
podpis uczestnika

6. Dotyczy nieletnich.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna – córki w zajęciach karate organizowanych przez Kyokushin Karate Kołobrzeg Buntai.

Oświadczam również, że nie ukrywam żadnych chorób mojego syna – córki, które mogłyby nie dopuścić do zajęć, a o wszystkich własnych sprawach powiadomię wcześniej kierownika klubu.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Dane tylko i wyłącznie do użytku kierownika klubu:

Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania poleceń organizatora związanych z uczestnictwem w zajęciach, a w szczególności przestrzeganie Etykiety Dojo. W razie niesubordynacji, na wniosek organizatora, uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników zajęć bez zwrotu kosztów uczestnictwa w zajęciach. Uczestnik wnosi opłatę z tytułu uczestnictwa w zajęciach na początku każdego miesiąca.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów