



LKS „ZAPORA” WAPIENICA

ul. Cieszyńska 388

43-382 Bielsko-Biała

NIP: 547 17 666 55

REGON: 001216593

KRS: 0000099699

www.lkszaporawapienica.pl

email: kontakt@lkszaporawapienica.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

LKS ZAPORA WAPIENICA

1. Imię i nazwisko: _____

2. Data urodzenia: _____

3. Adres zamieszkania: _____

4. Wzrost i waga: _____

5. Telefon kontaktowy: _____

6. Adres e-mail: _____

7. Przebyte choroby i kontuzje:

8. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego składającego deklarację: _____

9. Numer telefonu do Rodzica/Opiekuna prawnego: _____

10. Wykaz osób, które mogą odebrać zawodnika z treningu (Imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, numer kontaktowy):

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

Miejscowość i data

czytelny podpis