



UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY  
ZESPOŁU SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO  
ul. Wyspiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra  
tel. 68 4512064  
e-mail: uks@zsms.zgora.pl

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i Nazwisko zawodnika/zawodniczki .....

Deklaruję i wyrażam zgodę na przyjęcie mojego syna/córki w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego (UKS ZSMS) w Zielonej Górze oraz na uczęszczanie mojego syna/córki

.....  
Na zajęcia treningowe w klubie sportowym UKS ZSMS.

Jednocześnie zobowiązuję się do comiesięcznego opłacania klubowych składek członkowskich w nieprzekraczalnym terminie do 15-tego dnia każdego miesiąca (zgodnie z regulaminem klubu).

Opłata członkowska dokonywana jest tylko w formie przelewu na nr konta:

**55 1240 6843 1111 0011 2381 9669**

I treści: Imię/Nazwisko/miesiąc/rok np. Jan Kowalski styczeń 2023

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Klubu UKS ZSMS Zielona Góra, który umieszczony jest na stronie klubu <https://www.zsms.zgora.pl/uks>. Zobowiązuję się również do posiadania przez dziecko aktualnych badań lekarskich obowiązujących w sportach wyczynowych, wykonanych przez uprawnionego lekarza sportowego. Brak badań wykluczy zawodnika z możliwości treningu, wyjazdów na zgrupowania oraz startu w zawodach.

Oświadczam/y, że syn/córka..... nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach sportowych.

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków klubu UKS ZSMS w Zielonej Górze**

Adres zamieszkania zawodnika/czki .....

Pesel .....

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych .....

.....  
*Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych*

**Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się i akceptuję/my Regulamin UKS ZSMS w Zielonej Górze**

.....  
*Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych*