



Formularz zgłoszeniowy uczestnika Szkółki Golfowej ŚKG

Data zgłoszenia

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

Adres e-mail

Zgłoszenie osoby nieletniej do Szkółki Golfowej ŚKG oznacza, że rodzic lub opiekun prawny:

- a) wyraża zgodę na udział podopiecznego w szkoleniu,
- b) oświadcza, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższym,
- c) zgadza się na ewentualne udzielenie pomocy medycznej nieletniemu przez kwalifikowanego lekarza,
- d) zrzeka się w imieniu swoim i uczestnika szkolenia wszelkich roszczeń w stosunku do Śląskiego Klubu Golfowego za ewentualne szkody na zdrowiu lub mieniu uczestnika szkolenia.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego