Umowa członkowska Akademii Pływania Flipper

rok szkolny 2017/2018

Pływalnia Wodnik Ozorków

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………………………………………………………………….

Grupa/dzień/godzina zajęć…………………………………………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia /klasa…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu rodzica………………………………………… e-mail……………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły dziecka………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Czy u Twojego dziecka wykryto wadę postawy?.............................................

Jeśli tak, to jaką?........................................................................................................................

Ja, ……………………………………………………………………( imię i nazwisko rodzica)

Zgłaszam do udziału w Akademii Pływania Flipper w roku szkolnym 2017/18 w/w uczestnika, którego jestem rodzicem, oraz

1. Oświadczam, że nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w zajęciach nauki i doskonalenia pływania
2. Zawieram umowę na cały rok szkolny 2017/2018,
3. Zostałem poinformowany, iż zajęcia odbywają się raz w tygodniu po 50 min.
4. Cena abonamentu 10 lekcji wynosi 250 zł, kwota obejmuje bilety wstępy uczestnika akademii na pływalnię.
5. Oświadczam ,że zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w Akademii Pływania Flipper i je akceptuję
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Akademię Pływania Flipper fotografii, filmów
 z wizerunkiem mojego dziecka, zrobionych zgodnie z zasadami etyki podczas zajęć nauki pływania
 i obozów, obejmujących niniejszą umowę w celach informacyjnych, reklamowych i marketingowych w formie cyfrowej i analogowej.( zdjęcia, wzmianki w prasie lokalnej np. o zawodach.)
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

….……………………………………………………………………….. Akademia Pływania Flipper

 Podpis rodzica/opiekuna

 ……….……………………………..………, dn……………………..