

INFORMACJA SPORTOWA KANDYDATA

Imię i nazwisko kandydata:*	
Data urodzenia kandydata:*	
Adres zamieszkania kandydata:*	
Dane prawnych opiekunów kandydata (Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy):*	
Nazwa i adres klubu kandydata (proszę podać pełną nazwę klubu, adres oraz imię i nazwisko wraz z telefonem osoby reprezentującej dotychczasowy klub):*	
Proszę o podanie wszystkich znanych urazów, schorzeń które dotyczą kandydata:*	
Proszę o podanie ilość lat treningu oraz informację, w jakiej kategorii wiekowej ostatnio brał udział w meczach mistrzowskich:	

* wypełnia kandydat z opiekunami

.....
(podpis kandydata, potwierdzenie opiekuna)

OŚWIADCZENIE
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Pan/Pani,..... (PESEL:)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....

w testach sportowych związanych z naborem do Liceum Ogólnokształcącego o rozszerzonych zajęciach z piłki nożnej, powadzonych przez Fundację Widzew Łódź „Akademia Futbolu”.

.....
(data, czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Pan/Pani,..... (PESEL:)

oświadczam, iż w przypadku przejścia pomyślnie procedur naboru do Liceum Ogólnokształcącego, wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka:

.....

do Klubu Sportowego Widzew Łódź S.A oraz udział w zajęciach sportowych prowadzonych przez Fundację Widzew Łódź „Akademia Futbolu” według obowiązujących regulaminów, których akceptacja będzie stanowiła potwierdzenie przynależność do Klubu Sportowego Widzew Łódź S.A.

** nie dotyczy zawodników K.S. Widzew Łódź S.A*

.....
(data, czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Klub

z siedzibą

reprezentowany przez.....

oświadcza, iż zawodnik (PESEL,
numer rejestracyjny) w przypadku przejścia pomyślnie procedur
naboru do Liceum Ogólnokształcącego, wyraża zgodę na zmianę przez w/w zawodnika
przynależność klubowej bez zobowiązań finansowych do Klubu Sportowego Widzew Łódź
S.A w którym zajęcia sportowe prowadzone są przez Fundację Widzew Łódź „Akademia
Futbolu” według obowiązującego porozumienia zawartego pomiędzy szkołą i klubem.

** nie dotyczy zawodników K.S. Widzew Łódź S.A*

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(czytelny podpis osób upoważnionych, pieczęć klubu)