

Jelentkezési lap

vívó tanfolyamra

Alulírott....., igényt tartok a gyermekem számára a vívó tanfolyamon való részvételére.

Gyermek neve:.....

Iskola neve:.....

Szül. hely, idő:.....

Lakcím:.....

TAJ száma:.....

Anyja neve:.....

Tel.:.....

E-mail:

Apja neve:.....

Tel.:.....

E-mail:.....

Gyermekének van-e valamilyen betegsége, allergiája:

igen

nem

Ha igen, annak megnevezése:

Kezelési módja:(mely fontos lehet az edző számára):

Edzés időpontja: Kérem, jelölje be, mely edzéseken kíván részt venni!

minden kedden: 14-15 óráig, helyszín: Szent-Györgyi Albert kisterem (Szérűskert utca 40-42.)

minden kedden: 16-18 óráig, helyszín: Waldorf Ált. Isk. tornaterem (Bécsi út 375.)

minden csütörtökön 16-17 óráig, helyszín: Aquincum Ált. Isk. rendezvényterem (Arató Emil tér 1.

minden csütörtökön 17-18 óráig, helyszín: Aquincum Ált. Isk. rendezvényterem(Aráto Emil tér 1.)

Hozzájárulok ahhoz, hogy az iskolai vívó edzéseken megbízott edző Csaba Edina, videofelvételt, illetve fényképet készítsen gyermekemről és azt a Metropolis Vívó Club által vezetett facebook bejegyzéseiben felhasználhassa.

Kijelentem, hogy a Metropolis Vívó Club Egyesület adatvédelmi szabályzatát elolvastam és hozzájárulok, hogy én és gyermekem adatait a szabályzatban előírt módon kezelje az adatkezelő.

Budapest,

.....

szülő aláírása