

AKADEMIA SQUASH JUNIOR 2023/2024

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

.....
adres

.....
telefon kontaktowy rodzica/opiekuna

.....
adres mailowy rodzica/opiekuna

1.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych **Squash Junior** oraz w **turniejach squashowych** organizowanych w **sezonie 2023/2024** (odbywających się zarówno w klubie PSQ Powersquash w Białymstoku, jak i w turniejach ogólnopolskich). Jednocześnie oświadczam, że dziecko **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w turniejach i zajęciach sportowych.

.....
data i podpis

2.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich **wycieczkach, spacerach i imprezach** organizowanych przez PSQ Powersquash w **sezonie 2023/2024** poza budynkiem klubu (w ramach zajęć Squash Junior) na terenie miasta Białystok. Jednocześnie upoważniam trenerów PSQ Powersquash do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem na zajęciach poza budynkiem klubu PSQ oraz w trakcie jego pobytu na turniejach (łącznie z dojazdem).

.....
data i podpis

3.

Wyrażam **zgodę na hospitalizację**, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku mojego dziecka.

.....
data i podpis

4.

Wyrażam **zgodę na publikację wizerunku** dziecka w postaci: zdjęć, filmów itp., w materiałach marketingowych dotyczących prezentacji zajęć Squash Junior (w tym w internecie na stronie www i na portalach społecznościowych).

.....
data i podpis