

## FORMULARZ DO REJESTRACJI DZIECI W PZKFITS

 Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia: ..... Miejsce ur. ....

Wzrost: ..... cm; Waga ciała: ..... kg; Płeć (K, M): .....

Nazwa klubu (jeśli dziecko należy): .....

Adres klubu: .....

..... Województwo: .....

Trener(rzy): .....,.....

Szkoła: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

..... Województwo: .....

Opiekun (imię i nazwisko): .....

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

Dotychczasowe osiągnięcia dziecka w sporcie: .....

.....

.....

***Niniejszym wyrażam zgodę na uprawianie przez moje dziecko dyscypliny fitness i jego udział w rywalizacji sportowej oraz proszę o przyjęcie go do grona zawodników(czek) wyczynowych PZKFITS.***

Data wypełnienia: .....

.....  
Podpis opiekuna

**Wymagane załączniki: dwa zdjęcia paszportowe; zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania fitness**