

UMOWA
AKADEMII PIŁKARSKIEJ BŁONIANKA BŁONIE
PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zawarta w Błoniu w dniu.....

przez _____ zam. _____
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ADRES ZAMIESZKANIA OPIEKUNA

legitymujący się nr PESEL _____ nr tel: _____
NUMER PESEL OPIEKUNA TELEFON OPIEKUNA

adres email: _____
E-MAIL- OPIEKUNA
(zwanego dalej Opiekunem)

opiekuna prawnego _____ ur. _____
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA DATA URODZENIA DZIECKA

zam. _____
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

legitymującego się numerem PESEL _____
NUMER PESEL DZIECKA
(zwanego dalej Zawodnikiem)

Niniejsza umowa po jej przyjęciu przez Akademię Piłkarską Błonianka Błonie stanowi podstawę świadczenia pomiędzy stronami.

§1

Przedmiotem umowy jest przystąpienie Zawodnika do zajęć piłkarskich organizowanych przez Akademię Piłkarską Błonianka Błonie na warunkach określonych w niniejszej deklaracji i załączonym regulaminie.

§2

Opiekun oświadcza, iż Zawodnik będzie uczestniczył w zajęciach organizowanych przez Akademię Błonianka Błonie, w terminach ustalonych przez Trenera właściwej grupy.

§3

1. Opłata za treningi Akademii Piłkarskiej Błonianka Błonie wynosi 180,00 PLN (sto osiemdziesiąt złotych), opłata za drugie dziecko w Akademii 100,00 PLN (sto złotych). Płatne przez 12 miesięcy, niezależnie od ilości treningów przypadających w poszczególnych miesiącach, płatnych z góry do 10 dnia każdego miesiąca na następujący rachunek bankowy:

Fundacja Akademia Piłkarska Błonianka Błonie, 05-870 Błonie ul. Legionów 3a
Numer konta: **51 1020 1055 0000 9602 0546 6935**
tytuł przelewu: OPŁATA MIESIĘCZNA ZA .../20.... ZA (IMIĘ I NAZWISKO
ORAZ ROK URODZENIA DZIECKA)

Wysokość składki może ulec zmianie, o czym Klub będzie informował odpowiednio wcześniej.
W razie niedokonania płatności, za treningi w terminie dłuższym niż 2 miesiące, Zarząd Akademii ma prawo do zawieszenia lub skreślenia zawodnika.

NIP 1182245356 , REGON 522661625

2. Stronom przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Informację o rezygnacji z treningów przesyłamy na adres e-miał: akademiablonianka@gmail.com

§4

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało zawodnikiem/ zawodniczką AP Błonianka Błonie i uczęszczało na zajęcia sportowe organizowane przez Akademię w sekcji piłki nożnej. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wad ukrytych, które mogą zagrażać jego zdrowiu i życiu.

§5

Opiekun wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku podopiecznego w zakresie promocji marki Akademii Błonianka Błonie oraz podmiotów współpracujących.

§6

1. Niniejsza deklaracja została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Opiekuna i Akademii Piłkarskiej Błonianka Błonie.
2. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 1994 r. Nr 24 poz. 83 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, publikacji i przetwarzania wizerunku mojego dziecka, w formie fotografii analogowych i cyfrowych, materiałów video w czasie trwania treningów, zawodów i innych wydarzeń sportowych organizowanych przez Akademię w materiałach promocyjnych i reklamowych oraz na stronie internetowej i profilach społecznościowych Akademii.

.....
Data i podpis Opiekuna

Fundacja Akademia Piłkarska Błonianka Błonie

Ul. Legionów 3a, 05- 870 Błonie, tel. 606 463 498,

akademiablonianka@gmail.com, Sąd Rejonowy Warszawa KRS 0000983555,

NIP 1182245356 , REGON 522661625

