

Beiratkozási lap

Kozármisleny Sportegyesület Kosárlabda Szakosztály
2024/2025. szezon

Korcsoport:	
Sportoló neve:	
Címe:	
Póló mérete, magasság, testsúly	
Anyja leánykori neve:	
Születési hely, idő:	
TAJ száma:	
Személyi ig. száma, ha nincs diákigazolvány	
Iskola, osztály:	
Osztályfőnök:	
Anya neve, telefonszáma	
Anya munkahelye:	
Apa neve, telefonszáma:	
Apa munkahelye:	
E-mail cím:	

Nyilatkozat:

Kijelentem, hogy gyermekem a Kozármisleny Sportegyesület Kosárlabda Szakosztályának tagja kíván lenni. Engedélyezem, hogy gyermekem részt vegyen az Kozármisleny Sportegyesület Kosárlabda Szakosztályának edzésein, vállalom, hogy a Kozármisleny Sportegyesület Kosárlabda Szakosztályának Házi rendjét, az edzők utasításait gyermekem elfogadja és betartja. A házrendről tájékozódok, melyet a <https://basketkozarmislenyse.hu/letoltesek> felületen elolvastam és tudomásul vettem. A hozzájárulási díjat határidőre megfizetem. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Az edzéseken, mérkőzéseken közösségi programokon készült fotók, videók közösségi felületeken való megjelenéshez hozzájárulok. Amennyiben a szezon közben a sportoló befejezi az aktív kosárlabdázást, a kapott felszerelést hiánytalanul visszaszolgáltatom illetve ezen tényről írásban jelzem!

Kozármisleny, 2025.

Szülő

Sportoló