



REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

a Zempléni Vízilabda Klub képzéseire a 2015/2016. évi bajnoki szezonra
beiratkozó sportolók számára

| | |
|---|--|
| <p><u>Sportoló adatai:</u></p> <p>Neve:.....</p> <p>Születési helye, ideje:.....</p> <p>Anyja neve:.....</p> <p>Lakcíme:.....</p> <p>Telefonszám:.....</p> <p>E-mail cím:.....</p> <p>Facebook:</p> <p>SZIG száma:.....</p> <p>Iskola:.....</p> <p>Háziorvos neve:</p> <p>TAJ szám: ____ - ____ - ____</p> | <p><u>Szülők adatai:</u>(Kiskorú sportoló esetén)</p> <p>Apa neve:.....</p> <p>Lakcím:.....</p> <p>Telefonszám:.....</p> <p>E-mail cím:.....</p> <p>Facebook profil van / nincs</p> <hr/> <p>Anya neve:</p> <p>Lakcím:.....</p> <p>Telefonszám:.....</p> <p>E-mail cím:.....</p> <p>Facebook profil van / nincs</p> <p><u>Egyesület tölti ki:</u> NSSZ kártya száma: MVLSZ.....</p> |
|---|--|

A ZVK munkájában a 2015/2016-os idényben az alábbi csoportban kívánok részt venni:

versenysportoló / előkészítő*

Tudomásul veszem, hogy a fizetendő tagdíj mértéke 1.500.-Ft/fő/hó.

A tagdíj összegét pénztári befizetéssel / banki átutalással* kívánom befizetni.

*(*A megfelelő válasz aláhúzendó!)*

Tudomásul veszem, hogy **versenysportolói kedvezmények** - táborozás, felszerelés, stb. - igénybevételének feltétele a klub munkájában - edzés, versenyzés, stb. - való folyamatos részvétel és a rendszeres tagdíjfizetés. Ha e kötelezettségeknek nem teszek eleget, a kedvezményeket nem vehetem igénybe, illetve az egyesülettől kapott sportfelszerelések támogatási összegét köteles vagyok visszafizetni. Amennyiben tartós betegség vagy egyéb ok miatt a kötelezettségeimnek önhibámon kívül nem tudok eleget tenni, arról az egyesület vezetőségét haladéktalanul értesítem.

Alulírott szülő fentieket tudomásul vettem, kiskorú gyermekem beiratkozását aláírással jóváhagyom.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy itt közölt személyes adatainkat a ZVK a tagdíjbefizetések nyilvántartása céljából kezelje, illetve fenti elérhetőségeinken az egyesület tevékenységéről, eredményeiről, a működésével kapcsolatos eseményekről, változásokról tájékoztasson. Hozzájárulok továbbá, hogy a ZVK munkájának dokumentálása és népszerűsítése érdekében a helyszíneken rólam/gyermekemről kép- és hangfelvételt, illetve filmet készítsen vagy készíttessen, és azokat a nyilvánossághoz közvetítse / közvetíttesse.

Sárospatak/Sátoraljaújhely, 20.....

.....
Sportoló aláírása

.....
Szülő aláírása