

**Wniosek jako deklaracja ucznia ze zgodą rodziców o przyjęcie do Klubu do „ strzeleckiej sekcji młodzieżowej”  
w konkurencjach pistolet, karabin, rzutki biorącej udział w krajowym systemie współzawodnictwa strzeleckiego.**

na okres ..... (poniżej dane Zawodnika)

IMIE..... NAZWISKO.....

Stały adres zamieszkania.....

Data i miejsce urodzenia: .....

Nr. Ew. PESEL ..... tel. .... e-mail.....

tel. Rodziców .....

**Proszę za zgodą Rodziców o przyjęcie do Strzeleckiego Klubu Sportowego „Inter-Continental” Piła.  
Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania Statutu i Regulaminu Klubu i „Strzeleckiej Sekcji Młodzieżowej” które są mi znane, jestem zdrowy i mogę uprawiać strzelectwo sportowe oraz brać udział w szkoleniu: treningach, zgrupowaniach, konsultacjach i zawodach. Poniżej przedstawiam zgodę Rodziców oraz zaświadczenie od lekarza określającego moją zdolności do uprawiania strzelectwa sportowego podczas członkostwa w klubie.

Rodzice wniosą regulaminowe opłaty : jednorazową opłatę wpisowego w wysokości 50,00 zł oraz opłatę startowego w stałych planowych treningach w wysokości 80,00 zł miesięcznie wpłacaną do 5 dnia rozpoczętego miesiąca na konto klubu.

2. Systematycznego udziału w treningach strzeleckim, 2 - 3 razy w tygodniu zgodnie z planem prowadzącego Trenera oraz posiadania wymaganego ubioru sportowego z ochronnymi okularami i osłonami słuchu na treningi i zawody.

3. Znanie są mi przepisy bezpieczeństwa obowiązujące w strzelectwie które zobowiązuję się szczegółowo przestrzegać oraz regulamin PZSS dotyczący licencji strzeleckiej PZSS .

4. Do przestrzegania zasad dobrego wychowania oraz ustaleń i wytycznych Trenera/ Kierownika ekipy podczas treningów zgrupowań, wyjazdów na zawody, konsultacje oraz innych działań sportowych w klubie.

5. Oświadczam, że Rodzice pokryją koszty ewentualnych strat materialnych powstałych z mej przyczyny podczas szkolenia lub startu w zawodach, wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie mego wizerunku podczas mej działalności Klubu, wszystkie ewentualne dzieła wykonane podczas członkostwa w klubie stanowią własność klubu.

Piła, dnia ..... podpis zawodnika .....

**Oświadczenie-Zgoda Rodziców**

My niżej podpisani : .....

(Nazwisko i imiona Rodziców)

**Akceptujemy** deklarację naszego Dziecka i Wyrażamy zgodę na jego udział w zajęciach strzeleckich: treningach, zgrupowaniach, konsultacjach oraz zawodach zgodnie z planem Klubu, udział w treningu .....w tygodniu zapewniamy dojazdy na treningi i inne zajęcia strzeleckie wynikające z planu szkolenia , Deklarujemy wniesienie regulaminowych opłat.

**Oświadczamy**, że Nasze Dziecko jest zdrowe nie wymaga opieki, może uprawiać amatorsko strzelectwo sportowe oraz brać udział w szkoleniach i zawodach wyjazdowych samochodem wynajętym przez klub lub samochodem trenerów .

**W załączeniu** przedstawiamy zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania amatorsko strzelectwa sportowego wystawione przez lekarza rodzinnego lub innego uprawnionego lekarza.

Piła, dnia ..... podpis obojga Rodziców .....

*Poniżej potwierdzenie Lekarza Poradni Rodzinnej lub Innej Poradni o braku przeciwwskazań do uprawiania amatorsko strzelectwa sportowego w klubie –zgoda lub brak zgody (wpis Lekarza oraz podpis i pieczęćka – na okres 6 miesięcy )*

Uwagi/zalecenia Lekarza dla trenera: .....

Potwierdzenie przyjęcia do Klubu, który zapewnia szkoleniowca, strzelnicę, broń, amunicję i tarcze.