



UMOWA CZŁONKOWSKA NR _____

POLONIA WARSZAWA ROCZNIK _____ / _____

Prosimy o wypełnianie formularza członkowskiego drukowanymi literami.

1.1 Usługodawca

Polonia Warszawa sp. z o.o. ul. Konwiktorska 6 , 00 – 206 Warszawa

Numer konta bankowego: PKO BP SA nr: **10 1020 1013 0000 0302 0349 1669**

1.2 Członek Klubu Sportowego Polonia Warszawa sp. z o.o. (Dane uczestnika zajęć, dziecka)

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy i miasto

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Pesel

.....

1.3 Opiekunowie prawni – osoby do kontaktu

1

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy i miasto

.....

Email i nr.tel

.....

2

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy i miasto

.....

Email i nr.tel

.....



1.4 Czas trwania umowy , płatności

Czas trwania umowy *Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony odr. (z możliwością jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca w każdym momencie trwania umowy lub nie przystąpienia w terminie 14 dni od akceptacji i zapoznaniu się z regulaminem poprzez stronę i formularz zgłoszeniowy.)*

*Płatności

- **120 PLN** jednorazowa opłata wpisowa

(zakreślić wybraną opcję a. lub b.)

- 120 PLN/** opłata miesięczna (zobowiązanie do wykonania przelewu nie później niż do 5 dnia każdego miesiąca)
- 1200 PLN/** opłata jednorazowa roczna

Opłata miesięczna członkowska za drugie i kolejne dziecko z rodziny wynosi 100 PLN

Oświadczam , ze zapoznałem/lam się z Regulaminem Szkolenia Sportowego, który jest integralną częścią umowy członkowskiej i wyrażam zgodę na jego postanowienia.

Oświadczam, ze w razie informacji o jakichkolwiek przeciwwskazaniach medycznych do udziału w zajęciach zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Klub.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez Klub lub podmiot z nim współpracujący na podany adres email zgodnie z ustawa o świadczeniu usług droga elektroniczna.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki (podopiecznego) będącego pod moja opieka w zajęciach sportowych prowadzonych przez Klub Sportowy Polonia Warszawa sp. z o.o.

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

_____, Warszawa dnia

_____ r.

_____, Warszawa dnia

_____ r.