



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
zespołu ćwiczebnego TKKF

*Imię i nazwisko:* .....

*Data i miejsce urodzenia:* .....

*Stały adres zamieszkania (telefon):* .....

.....

*Tymczasowy adres zamieszkania:* .....

.....

*Nazwa szkoły:* .....

***Uwaga dotycząca niepełnoletnich:***

*(Matka, ojciec, opiekun).....  
wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (syna, córki)  
w zajęciach zespołu ćwiczebnego TKKF.*

..... dnia .....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

***Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na rekreacyjne  
uprawianie gimnastyki, aerobiku, nie leczę się i nie znane mi są  
jakikolwiek przeciwwskazania chorobowe uniemożliwiające udział  
w zajęciach zespołu ćwiczebnego TKKF. Jednocześnie oświadczam,  
że biorę udział w zajęciach na własną odpowiedzialność.***

.....  
(podpis rodzica, opiekuna w przypadku  
osób niepełnoletnich) (podpis kandydata)

Tarnowskie TKKF: [www.tkkf.pl](http://www.tkkf.pl), e-mail: [tkkf@tkkf.pl](mailto:tkkf@tkkf.pl), tel/fax 014/622 07 03



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
zespołu ćwiczebnego TKKF

*Imię i nazwisko:* .....

*Data i miejsce urodzenia:* .....

*Stały adres zamieszkania (telefon):* .....

.....

*Tymczasowy adres zamieszkania:* .....

.....

*Nazwa szkoły:* .....

***Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na rekreacyjne  
uprawianie gimnastyki, aerobiku, nie leczę się i nie znane mi są  
jakikolwiek przeciwwskazania chorobowe uniemożliwiające udział  
w zajęciach zespołu ćwiczebnego TKKF. Jednocześnie oświadczam,  
że biorę udział w zajęciach na własną odpowiedzialność.***

.....  
(podpis rodzica, opiekuna w przypadku  
osób niepełnoletnich)

.....  
(podpis kandydata)

Tarnowskie TKKF: [www.tkkf.pl](http://www.tkkf.pl), e-mail: [tkkf@tkkf.pl](mailto:tkkf@tkkf.pl), tel/fax 014/622 07 03