

Data i miejscowość

*Oświadczam, że przystępuję do ubezpieczenia NNW** w Klubie Sonkei i zobowiązuję się do zapłaty jednorazowej, rocznej składki za ubezpieczenie wraz z kolejną składką członkowską /

oświadczam, że dziecko jest/będzie ubezpieczone we własnym zakresie i nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku dziecka podczas zajęć karate oraz różnego rodzaju imprez (obozów, zawodów itp.) związanych z Klubem Sonkei.

*niepotrzebne skreślić

** Szczegóły ubezpieczenia uzyskać można u trenera

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko opiekuna podpis

Data i miejscowość

*Oświadczam, że przystępuję do ubezpieczenia NNW** w Klubie Sonkei i zobowiązuję się do zapłaty jednorazowej, rocznej składki za ubezpieczenie wraz z kolejną składką członkowską /

oświadczam, że dziecko jest/będzie ubezpieczone we własnym zakresie i nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku dziecka podczas zajęć karate oraz różnego rodzaju imprez (obozów, zawodów itp.) związanych z Klubem Sonkei.

*niepotrzebne skreślić

** Szczegóły ubezpieczenia uzyskać można u trenera

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko opiekuna podpis