**AVALDUS LAPSE JALGPALLITREENINGUTEL OSALEMISEKS**
(täidab lapsevanem/eestkostja; käsitsi täites palume täita tabel trükitähtedega)

**LAPSE ANDMED**

|  |
| --- |
| Eesnimi |
| Perekonnanimi**Lapse isikukood****(tulumaksu tagastamiseks)** |
| Elukoht |
| Lasteaed/kool |
| Rühm/klass |
| Eelnevad treeningudTreenerid |
| Muu sportimine |
| Huvid, hobidKeeled |
| Kroonilised haigused |
| Muu oluline teave lapse kohta,iseärasused |

 **EMA ISA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eesnimi |  |  |
| Perekonnanimi |  |  |
| e-post |  |  |
| Telefon |  |  |
| Töökoht |  |  |

**TULUMAKSUTAGASTUSE SAAJA/MAKSJA**

|  |
| --- |
| Eesnimi |
| Perekonnanimi |
| **Isikukood*****(tulumaksu tagastamiseks)*** |
| Hooajamaksu tasumine 1 kuu põhiselt 3 kuu põhiselt 6 kuu põhiselt terve aasta |

*Avalduse esitamisega palun minu lapsel osa võtta FC Kuressaare Jalgpallikooli jalgpallitreeningutest. Kinnitan, et olen esitanud lapse kohta õiget teavet. Olen teadlik sellest, et ankeedis esitatud küsimused on olulised lapsele ohutu ja arendava treeningu läbiviimiseks. Lapse ankeetandmete muutmisel teavitan kohesel Jalgpallikooli. Käesoleva avalduse esitamisega kinnitan, et olen tutvunud FC Kuressaare Jalgpallikooli maksekorraga ja nõustun klubi poolt kehtestatud tingimustega.*

*Palume avaldus saata digiallkirjastatult FC Kuressaare Jalgpallikooli meiliaadressile* *info@fckuressaare.ee* *või anda allkirjastatult treeneri kätte.*

………………………………………………….. …………………………………………………..
 (ees- ja perekonnanimi) (kuupäev ja allkiri)