



AVALDUS LAPSE JALGPALLITREENINGUTEL OSALEMISEKS

(täidab lapsevanem/eestkostja; käsitsi täites palume täita tabel trükitähtedega)

LAPSE ANDMED

Ees- ja perekonnanimi
Lapse isikukood (tulumaksu tagastamiseks)
Elukoht
Lasteaed/kool
Millise treeningrühmaga soovid liituda:
Eelnevad treeningud ja treenerid
Muu sportimine
Huvid, hobid
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 <input type="radio"/> 1 KUU PÕHISELT <input type="radio"/> 3 KUU PÕHISELT <input type="radio"/> 6 KUU PÕHISELT <input type="radio"/> 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 koheselt Jalgpallikooli. Käesoleva avalduse esitamisega kinnitan, et olen tutvunud FC Kuressaare Jalgpallikooli kodukorraga, maksetingimustega ja nõustun klubi poolt kehtestatud tingimustega.

Palume võimalusel avaldus täita digitaalselt ja saata digiallkirjastatult FC Kuressaare Jalgpallikooli meiliaadressile info@fckuressaare.ee või anda allkirjastatult treeneri kätte.

.....
(ees- ja perekonnanimi)

.....
(kuupäev ja allkiri)