

BOXING & KICK-BOXING CLUB

### TREENINGUTELE REGISTREERIMISE AVALDUS

### TÄISKASVANUD

### (18-aastased ja vanemad)

……………………………….202… a.

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | Isikukood |
|  |  |
| Õppeasutus/töökoht | Klass/Kursus/amet |
|  |  |
| Registreeritud elukoht | Linn/maakond |
|  |  |
| Kontakttelefon | E-post |
|  |  |
| Kust saite infot Spordiklubi Kombat treeningute kohta? | |
|  | |

Käesolevaga annan nõusoleku, et osalen MTÜ spordiklubi Kombat treeningtöös poksi ja kikkpoksi treeningrühmas. Kohustun õigeaegselt tasuma juhatuse poolt kehtestatud treeningmaksu, mille tasun sularahas treeneri kätte või spordiklubi arveldusarvele.

Kasutan ja hoian spordiklubi vara heaperemehelikult ning sihtotstarbeliselt.

Kinnitan, et olen COVID-19 haiguse läbi põdenud ja/või vaktsineeritud.

# ……………………..

(allkiri)