



UMOWA CZŁONKOWSKA NR _____

POLONIA WARSZAWA ROCZNIK _____

Zawarta dnia: w Warszawie.

(Prosimy o wypełnianie formularza członkowskiego drukowanymi literami.)

1.1 Usługodawca

Polonia Warszawa sp. z o.o. ul. Konwiktorska 6 , 00 - 206 Warszawa

Numer konta bankowego: PKO BP SA nr: 10 1020 1013 0000 0302 0349 1669

1.2 Członek Klubu Sportowego Polonia Warszawa sp. z o.o. (Dane uczestnika zajęć, dziecka)

Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy i miasto

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Pesel

1.3 Opiekunowie prawni - osoby do kontaktu

1)

Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy i miasto

.....
Email i nr.tel

2)

Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Kod pocztowy i miasto

.....
Email i nr.tel



1.4 Czas trwania umowy, płatności

Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony odroku, z możliwością jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca w każdym momencie trwania umowy lub rezygnację w terminie 14 dni od akceptacji i zapoznania się z regulaminem poprzez stronę, w formie pisemnej lub elektronicznej.

Płatności

- **150,00 PLN** jednorazowa opłata wpisowa
- Opłata członkowska w wysokości uzależnionej do opcji:
(proszę zakreślić wybraną opcję a. lub b.)
 - a) **150,00 PLN**, opłata miesięczna (zobowiązanie do wykonania przelewu nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca)
 - b) **1 650,00 PLN** opłata jednorazowa roczna

Opłata miesięczna członkowska za drugie i kolejne dziecko z rodziny wynosi **100,00 PLN**.

1.5 Postanowienia inne

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem Szkolenia Sportowego**, który jest integralną częścią umowy członkowskiej i wyrażam zgodę na jego postanowienia.

Oświadczam, że w razie informacji o jakichkolwiek przeciwwskazaniach medycznych do udziału w zajęciach zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Klub.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez Klub lub podmiot z nim współpracujący na podany adres email zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki (podopiecznego) będącego pod moja opieką w zajęciach sportowych prowadzonych przez Klub Sportowy Polonia Warszawa sp. z o.o.

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

..... Warszawa dnia :

..... Warszawa dnia :