

Cerere de înscriere pentru minor

Subsemnatul/a....., identificat cu CI, seria....., numărul....., adresă de e-mail..... număr de telefon în calitate de reprezentant legal (părinte/ tutore) al copilului doresc să înscriu copilul la „SPORTURILE COPILĂRIEI”, jocul din cadrul proiectului „Festivalul Sportului pentru Toți”, organizat de Compania Municipală Sport pentru Toți București S.A., ce se va desfășura în perioada 01 – 07.08.2019 pe terenul central din Complexul Arena Națională.

Și declar pe propria răspundere următoarele:

- Sunt direct răspunzător pentru orice pagubă produsă de copilul meu, în bazele sportive (terenuri și anexe);
- Certific că toate datele înscrise în prezenta sunt corecte.
- Înțeleg că există riscul de vătămare asociat activităților sportive.
- Declar că propriul meu copil este apt din punct de vedere medical pentru participarea la competiții sportive și nu are nici o interdicție referitoare la practicarea vreunui sport.
- Sunt de acord ca, în lipsa mea, în cazul unei urgențe de vătămare sau îmbolnăvire a copilului, să fiu înștiințat imediat, să ia legătura cu o unitate medicală specializată, să acționeze în numele meu și să obțină tratamentul medical al copilului.
- Sunt răspunzător pentru propriul meu copil să se comporte civilizată și responsabil, să respecte regulile stabilite și accept consecințele în situația în care nu se va comporta ca atare.
- În caz de urgență, pot fi găsit la datele de contact completate mai sus.
- Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această competiție.

Data

Semnătura

Cerere de înscriere pentru părinte

Subsemnatul/a....., identificat cu CI, seria, numărul, adresă de e-mail număr de telefon doresc să mă înscriu la „SPORTURILE COPILĂRIEI”, jocul din cadrul proiectului „Festivalul Sportului pentru Toți”, organizat de Compania Municipală Sport pentru Toți București S.A., ce se va desfășura în perioada 01 – 07.08.2019 pe terenul central din Complexul Arena Națională.

Și declar pe propria răspundere următoarele:

- Înțeleg că există riscul de vătămare asociat activităților sportive;
- Declar că sunt apt din punct de vedere medical pentru participarea la competiții sportive și nu am nici o interdicție referitoare la practicarea vreunui sport;
- Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe de vătămare sau îmbolnăvire, să se ia legătura cu o unitate medicală specializată, să acționeze în numele meu și să obțin tratamentul medical aferent;
- Sunt răspunzător pentru comportamentul meu civilizat și responsabil și respect regulile stabilite;
- Cerific că toate datele înscrise în prezenta sunt corecte.

Data

Semnătura