

UMOWA FLOW

Piłka Nożna/ Pływanie/ Łyżworolki, Deskorolka, Łyżwy/ FLOW zajęcia sportowo-psychologiczne

Imię, Nazwisko, wiek:

Adres:

Kom:

E-mail:

Regulamin zajęć:

- Zajęcia opłacane są z góry za cały miesiąc według aktualnie obowiązującego cennika Firmy FLOW.
- W przypadku nieobecności na zajęciach, nie ma możliwości odrabiania.
- Opłata za zajęcia nie podlega zwrotowi i nie może być przełożona na następny miesiąc.
- W razie rezygnacji z zajęć należy poinformować drogą mailową lub telefonicznie tydzień przed końcem bieżącego miesiąca. W przypadku braku informacji o rezygnacji z zajęć będzie trzeba opłacić kolejny miesiąc zajęć.
- Opłatę za kolejny miesiąc należy uiścić najpóźniej do 05 bieżącego miesiąca na konto Firmy DOROTA SĄDKOWSKA FLOW/ Kredyt Bank nr: 36 1500 1142 1211 4008 3666 0000.
- Uczestnicy zajęć zobowiązani są do posiadania odpowiedniego sprzętu sportowego do zajęć.
- Dla dobra dzieci, Rodzice/Opiekunowie mają obowiązek uzyskać zgodę lekarza na uczestnictwo ich dzieci w zajęciach sportowych.
- Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną wobec organizatora za szkody wyrządzone z jego winy.
- Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i głosu mojego dziecka utrwalonego na wykonanych fotografiach i filmach w celach marketingowych i promocyjnych firmy Dorota Sadkowska FLOW ul. Żabiniec 44a/13 31-215 Kraków poprzez ich publikację na stronie internetowej firmy, oraz za pośrednictwem portali społecznościowych takich jak facebook, instagram.
- Firma FLOW bierze odpowiedzialność za uczestników zajęć podczas transportu oraz trwania zajęć sportowych. Zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki podczas zajęć oraz transportu. Prowadzi zajęcia zgodnie z przepisami BHP. Firma nie odpowiada za pozostawione rzeczy dzieci.
- Umowa podpisana jest z firmą: Dorota Sadkowska FLOW, ul. Żabiniec 44a/13 31-215 Kraków, kom: 608 494 228, mail: flow@flow.szkoła.pl
- Umowa podpisana jest w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jedna dla Firmy, druga dla Rodzica/Opiekuna.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych oraz akceptuję „Regulamin zajęć” oraz oświadczam, iż dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach.

.....
(data i podpis Rodzica/Opiekuna)