



VPISNICA ZA INDIVIDUALNE NOGOMETNE TRENINGE

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Šola/razred: _____

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

Kontaktna številka: _____

E-pošta: _____

☒ PRAVILA TRENINGOV

1. Treningi se izvajajo izključno v dogovorjenih terminih.
2. Odpoved treninga je potrebna **najkasneje 24 ur pred začetkom**, v nasprotnem primeru se trening zaračuna.
3. Otrok mora na trening priti v športni opremi in pripravljen na delo.
4. Starši/skrbniki so odgovorni za zdravstveno stanje otroka in potrjujejo, da otrok lahko nemoteno sodeluje na nogometnih treningih.
5. Trener ne odgovarja za morebitne poškodbe, ki nastanejo zaradi neupoštevanja pravil ali zaradi zdravstvenih težav, ki niso bile predhodno prijavljene.

SOGLASJE ZA PROMOCIJO

V dobrobit razvoja in spodbujanja samozavesti mojega otroka dovoljujem, da trener uporablja fotografije in videoposnetke, na katerih je moj otrok, za predstavitev in promocijo njegovih sposobnosti ter za promocijo nogometnih treningov (spletna stran, družbena omrežja, promocijski materiali).

☐ DA, strinjam se

☐ NE, ne strinjam se

PODPIS

Kraj in datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____