



Регистрационен формуляр за участие в детски тренировки по ръгби към Спортен клуб „Спортист Лозен – спорт за всички“

1. Данни на родител/настойник

Име/Фамилия: _____

Телефон: _____

Имейл: _____

Връзка с детето: _____

2. Данни на детето

Три имена: _____

ЕГН: _____

Дата на раждане: _____

Адрес: _____

Телефон (ако има): _____

Ученик в (училище/клас): _____

3. Медицинска информация

Има ли детето хронични заболявания? ☐ Не ☐ Да – ако да, моля уточнете:

Алергии (храна, лекарства, насекоми и др.): ☐ Не ☐ Да – ако да, моля уточнете:

Претърпени травми или операции: ☐ Не ☐ Да – ако да, моля уточнете:

Приема ли медикаменти? ☐ Не ☐ Да – какви:

Личен лекар: _____

4. Спортен опит

Има ли опит в ръгби? ☐ Да ☐ Не

Предишни спортове: _____

5. Размери за екипировка

Фланелка: _____

Шорти: _____

Спортни обувки: _____

Приложени документи:

☐ Декларация от родител/настойник

☐ Медицинско удостоверение за здравословното състояние на детето и липсата на пречки за участие в спортни дейности (в случай, че детето има хронични заболявания).

Дата: _____

Подпис на родител/настойник: _____