

정읍시체육회 축구 아카데미 가입신청서

□ 회원 인적사항

성 명		성 별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	생년월일	
학교(학년)				나 이	세
체 격	신 장		연락처	집 : 핸드폰 :	
	체 중		축구경험	예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>	
앓고 있는 질환 (질환 명, 증상 등)			유니폼 사이즈 (기 타)	80 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> ()	
			기타 특이사항		

□ 보호자 인적사항

보호자 성명	부		보호자 연락처	부	
	모			모	
이메일					
주 소					

본 신청서에 기재된 개인정보는 정읍시체육회 축구 아카데미 정보 활용 이외의 다른 목적으로 사용되지 아니함을 서약합니다.

위와 같이 정읍시체육회 축구 아카데미 가입을 신청합니다.

20 년 월 일

보호자 성명 : (인, 서명)

정읍시체육회 축구 아카데미 가입 동의서

본인은 본인 자녀가 정읍시체육회 축구 아카데미 프로그램에 참여하기를 희망합니다. 본인은 정읍시체육회 축구 아카데미의 특성상 프로그램 강습도중 사고발생시 의사의 소견에 따라 과거 병력에 의한(질환포함) 사고로 판명될 시 축구 아카데미 운영 측에 이의를 제기하지 않으며, 신체에 외상을 입을 수 있음을 잘 알고 있습니다.

본인은 이 프로그램의 운영 측에서 서투버스를 운행하지 않음을 이해하며, 자녀의 축구교실 훈련장소 집합과 훈련 이후 안전귀가에 대하여 본인이 모든 책임을 지며, 운영 측과 지도자(감독 및 코치)의 책임을 면제하는 바입니다.

본인은 모든 프로그램 운영에 대한 이의를 제기하지 않을 것이며, 단 의문사항이나 개선사항에 대해서는 언제든지 상의할 수 있습니다.(행사 또는 우천 시 경기장 장소변경 포함) 아래 서명한 본인(축구교실 참여 어린이의 법적 보호자)은 이 내용을 확인하였으며, 위 내용의 모든 것에 동의합니다.

동의자 성명 :

(인, 서명)

(가입자와의 관계 :

20 년 월 일



정읍시체육회 축구 아카데미

만 14세 미만 회원가입 법정대리인 동의서

법정대리인 확인 접수

회원가입 신청자 (만 14세 미만)	보호님(법정 대리인)	
	관계	성 명 (서명)

정읍시체육회는 부모(법정대리인)의 동의를 받지 않고 아동으로부터 정보를 수집한 경우 법정대리인은 아동이 제공한 정보에 수집 자체를 취소 할 수 있습니다.

본인은 만 14세 미만 미성년자의 부모(법정대리인)으로 정읍시체육회에서 제공하는 정읍시체육회 축구 아카데미 이용안내 및 개인정보수집 및 이용에 동의합니다.

20 년 월 일



정읍시체육회