



## ASOCIATIA CLUB SPORTIV MAGIC SKATE

Str. Pantelimon nr. 312, bl. 6, sc. B, et. 5, ap 58, sect 2, Bucuresti  
CIF: 29079208  
CIS: B/A2/00267/2011  
IBAN LEI : RO48BACX0000003934887000  
IBAN EUR: RO21BACX0000003934887001  
www.magicskate.ro  
office@magicskate.ro



# FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

## CURSURI DE PATINAJ

### ASOCIAȚIA CLUB SPORTIV MAGIC SKATE



*Vă rugăm să completați datele de mai jos cu majuscule (litere mari de tipar).*

1



#### DATE CURSANT

Nume și Prenume Cursant:



- Data Nașterii: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Vârsta: \_\_\_\_ ani
- Nivel patinaj (vă rugăm bifați):  
☐ Începător (nu a mai stat pe patine) ☐ Intermediar/Avansat

2



#### DATE REPREZENTANT LEGAL (PĂRINTE / TUTORE) – Dacă este cazul

Nume și Prenume Părinte:



- Telefon Contact (Obligatoriu):
- E-mail:
- Date pentru facturare (Opțional): CNP/Adresă:

3



#### OPȚIUNE ABONAMENT (Vă rugăm bifați opțiunea dorită)

- ☐ Abonament 4 ședințe – Valabilitate 30 de zile  
(nu se recuperează/returnează)
- ☐ Abonament 8 ședințe – Valabilitate 30 de zile  
(nu se recuperează/returnează)
- ☐ Ședință unică / Curs de probă



4



#### ACORD FOTO / VIDEO (GDPR)

În scopul promovării activităților sportive ale clubului și a rezultatelor cursanților, îmi exprim acordul ca imagini foto sau video realizate în timpul antrenamentelor sau evenimentelor ACS MAGIC SKATE, în care apare copilul meu / subsemnatul, să poată fi postate pe paginile oficiale de social media (Facebook, Instagram) sau pe site-ul clubului.

- ☐ DA, sunt de acord
- ☐ NU, nu sunt de acord



#### DECLARAȚIE ȘI ASUMARE REZOLUȚIE

Subsemnatul/a, în calitate de cursant / părinte sau tutore legal al minorului menționat mai sus, declar că am citit, am înțeles în întregime și accept în mod expres toți Termenii, Condițiile și Regulamentul Intern al ACS MAGIC SKATE aflat pe versoul acestei fișe (inclusiv regulile privind valabilitatea și nerezucuperea abonamentelor, echipamentul sportiv obligatoriu, comportamentul pe gheață și Politica GDPR).

Declar pe propria răspundere că participantul este apt din punct de vedere medical pentru efort fizic și activități sportive pe gheață.



Semnătura Cursant / Părinte:

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



*Împreună  
pentru pași siguri  
pe gheață!*

