



## ŚLĄSKA AKADEMIA FUTBOLU

Adres siedziby: ul. Zwycięstwa 1/1, 44-100 Gliwice

Tel.: +48 500 170 516 • E-mail: [biuro@saf.org.pl](mailto:biuro@saf.org.pl)

WWW: [www.saf.org.pl](http://www.saf.org.pl) • FB: [www.facebook.com/slaskaakademiefutbolu](https://www.facebook.com/slaskaakademiefutbolu)

Bank Pekao SA 69 1240 1343 1111 0010 6779 4493

### REGULAMIN ZAJĘĆ SZKOLENIOWYCH GRUP PIŁKARSKICH obowiązujący od 4 maja 2020 roku.

1. Zajęcia szkoleniowe we wszystkich grupach są dobrowolne, według przygotowanego grafiku dla wszystkich grup szkoleniowych.
2. Uczestnicy zajęć są zobowiązani do wypełnienia oświadczenia o wyrażeniu zgody na udział dziecka w treningu, badania temperatury termometrem bezdotykowym przed treningiem oraz dezynfekcji rąk.
3. Rodzice zawodników każdej z kategorii wiekowych pozostają poza obiektem w oczekiwaniu na zakończenie treningu (zalecenie) lub w samochodzie. Nie spacerują po obiekcie.
4. Zajęcia szkoleniowe trwają od 60 do 75 minut w grupach stałych, 6-cioosobowych z trenerem prowadzącym szkolenie piłkarskie.
5. Wyklucza się udział w treningu piłkarskim zawodnika, jeżeli nie posiada maseczki lub wykazuje objawy przeziębienia lub gorączki.
6. Na sygnał trenera zawodnicy mogą zdjąć maseczki przed rozpoczęciem zajęć szkoleniowych.
7. Zawodnicy uczestniczący w zajęciach szkoleniowych są przygotowani do treningu, ubrani w stroje sportowe dostosowane do warunków pogodowych. Nie ma możliwości korzystania z szatni klubowych z natryskami.
8. Każdorazowo po zajęciach treningowy sprzęt pomocniczy będzie dezynfekowany lub będzie podlegał wymianie.
9. Odpłatność za treningi: w miesiącu maju nie ma składki członkowskiej, w czerwcu jeżeli treningi będą kontynuowane wrócą składki członkowskie w wysokości 100 zł.
10. Po zakończeniu zajęć uczestnicy treningów opuszczają niezwłocznie obiekt Orkana poddając się kolejnej dezynfekcji rąk.

#### Wzór zgody:

#### ZGODA NA UDZIAŁ W TRENINGACH NA BOISKU SPORTOWYM

Ja, niżej podpisany, ..... (imię i nazwisko rodzica) wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki ..... (imię i nazwisko dziecka) w treningach piłki nożnej na boisku sportowym, na stadionie przy ul. Orkana 8. Zapoznałem/am się z Procedurami Bezpieczeństwa jakie przestrzegane będą w trakcie zajęć oraz akceptuję je.

Zapewniam, że mój syn / moja córka zostanie doprowadzony i odebrany z zajęć przez osobę pełnoletnią, w ustalonych godzinach (dotyczy zawodniczek i zawodników, którzy nie ukończyli 13 roku życia).

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego