

Imię i nazwisko.....

Adres.....

E-mail:

Deklaracja uczestnictwa w kursach szkoleniowych dla lekarzy  
przedstawiających aktualną wiedzę dotyczącą podstaw medycyny sportowej i orzecznictwa  
sportowo-lekarskiego u dzieci i młodzieży organizowanych przez  
Polskie Towarzystwa Medycyny Sportowej (PTMS) w 2025 roku.

Deklaruję chęć uczestnictwa w czterech kursach online przewidzianych w soboty oraz w egzaminie końcowym, który będzie skutkował nadaniem certyfikatu PTMS w zakresie orzecznictwa sportowo-lekarskiego. Zostałem poinformowana/y, że certyfikat nie będzie nadawał dodatkowych uprawnień do wydawania orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia dla zawodników do 23 roku życia oraz dzieci i młodzieży do 21.r. życia.

Przyjmuję do wiadomości, że planowany koszt dla uczestników to 1500,00 PLN lub 1000,00 PLN dla członków PTMS, za cały cykl szkolenia (4 kursy i egzamin). Warunkiem uruchomienia kursu będzie zgłoszenie się co najmniej 50 chętnych. W przypadku zgromadzenia wystarczającej liczby chętnych, zobowiązuję się dokonać wpłaty do 15 lutego 2025 r.

Miejsce, data

Podpis