

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach **sekcji kolarskiej MKS Świt Nowy Dwór Mazowiecki**
syna/córki:

.....

i jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka jest zdrowy/a i nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu.

*Zobowiązuje się do dokonania comiesięcznych wpłat za zajęcia w wysokości **100,00 zł (sto złotych)**
do 10 dnia każdego miesiąca.*

Składki prosimy wpłacać na numer konta:

38 1160 2202 0000 0003 4591 6379

W tytule: imię i nazwisko dziecka, za jaki miesiąc wpłata oraz nazwisko trenera.

1935

Nowy Dwór Mazowiecki, dn.

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna/