

## Oświadczenie

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

.....  
M K S

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

Ś w i t

*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:

**30 1020 1026 0000 1402 0476 4447**

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

1935

Nowy Dwór Mazowiecki, dn. ....

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