

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach sekcji „Baški” Cheerleaders 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:

32 1020 1026 0000 1502 0395 1696

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

Nowy Dwór Mazowiecki, dn.

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

