



# OŚWIADCZENIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH SEKCJI  
**PŁYWANIA**  
MKS ŚWIT NOWY DWÓR MAZOWIECKI SYNA/CÓRKI:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

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 **120,00 ZŁ (STO DWADZIEŚCIA ZŁOTYCH)**.  
DO **10 DNIA** KAŻDEGO MIESIĄCA.

SKŁADKI BĘDĘ WPŁACAĆ NA NUMER KONTA SEKCJI:  
**30 1020 1026 0000 1402 0476 4447**

**W TYTULE:** IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA, ZA JAKI MIESIĄC WPŁATA ORAZ NAZWISKO TRENERA.

LUB PRZEZ APILKACJĘ **PROTRAINUP**.

**TAK / NIE**

*niepotrzebne  
skreślić*

Posiadam **NOWODWORSKĄ KARTĘ FAMILIJNĄ**, która uprawnia mnie do 50% zniżki.

**Jeżeli TAK**, to ksero karty dołączam w załączniku, nr karty:

**NOWY DWÓR MAZOWIECKI**, .....

.....  
czytelny podpis  
rodzica/prawnego opiekuna