



OŚWIADCZENIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH SEKCJI
PIŁKI NOŻNEJ W RAMACH GRUPY "OD MAŁEGO NA CAŁEGO"
MKS ŚWIT NOWY DWÓR MAZOWIECKI SYNA/CÓRKI:

.....
I JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE MOJ SYN/CÓRKA JEST ZDROWY/A I NIE MA
PRZECIWWSKAZAŃ DO UPRAWIANIA SPORTU.

ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO DOKONANIA COMIESIĘCZNYCH WPŁAT ZA ZAJĘCIA W
WYSOKOŚCI **200,00 ZŁ (DWIEŚCIE ZŁOTYCH)**.
DO **10. DNIA** KAŻDEGO MIESIĄCA. SKŁADKI CZŁONKOWSKIE OPŁACANE SĄ PRZEZ
12 MIESIĘCY W ROKU.

SKAŁDKI BĘDĄ WPŁACANE PRZEZ APILKACJĘ **PROTRAINUP**.

TAK / NIE

niepotrzebne
skreślić

Posiadam **NOWODWORSKĄ KARTĘ FAMILIJNĄ/KARTĘ DUŻEJ
RODZINY Z OZNACZENIEM NOWODWORSKIM**, która uprawnia
mnie do **25 zł** zniżki.

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

TAK / NIE

niepotrzebne
skreślić

Posiadam **NOWODWORSKĄ KARTĘ PODATNIKA**, która
uprawnia mnie do **25 zł** zniżki.

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

UWAGA! ZNIŻKI SIĘ NIE ŁĄCZĄ.

NOWY DWÓR MAZOWIECKI,

.....
czytelny podpis
rodzica/prawnego opiekuna