

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH W RAMACH UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO
„P.S.SALWATOR” NA SEZON**

Dane dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon rodzica/opiekuna prawnego

Telefon dziecka

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego prawnego.....

w zajęciach prowadzonych przez UKS SALWATOR w sezonie w wymiarze

godz./tygodniowo.*(dot. zajęć na basenie)

.....
podpis rodzica

WYSOKOŚĆ ROCZNEJ SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ – 50 zł.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem UKS Salwator:

.....
podpis rodzica

.....
podpis dziecka

**Semestralne opłaty sekcyjne płatne do końca 30 września na konto
Uczniowskiego Klubu Sportowego „P.S.Salwator”
78 1090 2053 0000 0001 1488 5222**