

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach **sekcji piłki nożnej 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:

25 1020 1026 0000 1602 0476 4439

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

1935

Nowy Dwór Mazowiecki, dn.

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