

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH SEKCJI PŁYWACKIEJ 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 sekcji pływackiej UKS SALWATOR w sezonie w wymiarze godz./tygodniowo.*

.....
podpis rodzica

*Opłaty:

Należność za zadeklarowane uczestnictwo w godzinach w tygodniu + **50 złoty składka członkowska**,

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem sekcji:

.....
podpis rodzica

.....
podpis dziecka

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