

Deklaracja kandydacka Fundacji „CORDA”

Dane Osobowe

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Pesel
4. Miejsce zamieszkania

Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uprawianie sportu, a w przypadku zmiany w tym względzie poinformuję o tym prowadzącego zajęcia.
Zobowiązuje się do regulowania terminowych opłat za zajęcia mojego dziecka według cennika – płatne do 5go każdego miesiąca* + 100 zł jednorazowe wpisowe).

.....
(Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....
(Nr telefonu / email)

.....
(Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*w przypadku całomiesięcznej nieobecności obowiązkowa wpłata wynosi 50% składki