

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego wnoszenia opłaty w wysokości **20zł** miesięcznie (składka członkowska na 2012 r.) ustalonej zarządzeniem Burmistrza i Miasta Gminy Serock lub
jednorazowej opłaty w wysokości **50zł**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku nie ubezpiecza uczestnika zajęć od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zajęciach organizowanych przez OSiR i uczestnicze w nich na własną odpowiedzialność Rozp. Z dn.12.09.2001r. Dz.u.nr 101 poz 1095

Mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach i zawodach piłki nożnej

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

czytelny podpis

Opłat można dokonywać w dniach i godzinach otwarcia OSiR lub przelewem na konto OSiR
na konto BS w Legionowie nr 50 8013 0006 2001 0015 1005 0001

z dopiskiem

imię i nazwisko, okres płatności z dopiskiem – samoobrona