

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do jednorazowej opłaty wpisowego **40zł** oraz regularnego i terminowego wnoszenia opłaty w wysokości **40zł** miesięcznie (składka członkowska na 2016 r.) ustalonej zarządzeniem Nr 211/B/2016 Burmistrza i Miasta Gminy Serock z dnia 5 grudnia 2016 r.

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 [ustawa o sporcie tj. Dz.U. z 2016 poz. 176]

Mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach i zawodach tenisa stołowego.

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

czytelny podpis

Opłat można dokonywać w dniach i godzinach otwarcia OSiR (wt-pt 8:00-21:00) 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 – tenisa stołowego