



DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA

MEGADANCE
SPORTOWY KLUB TANECZNY

W OBOZIE LETNIM – Cesenatico (FC)

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu kontaktowego: _____

oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia dziecka: _____

weźmie udział w półkoloniach sportowych organizowanych przez Sportowy Klub Taneczny MEGA DANCE
w terminie: 15–23 sierpnia 2025 r.

Trener prowadzący: _____

Płatności:

☐ Zobowiązuję się do wpłaty zaliczki w wysokości 750 zł na konto organizatora do dnia 09.01.2025r.

☐ Całkowity koszt obozu wynosi 2750 zł. pozostałą kwotę 2000 zł wpłacę do dnia 15.06.2025 r.

Numer konta do wpłat:

38 1050 1911 1000 0022 6674 5039 (ING Bank Śląski)

Tytuł przelewu: OBÓZ LETNI Cesenatico 2025 – imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem obozu letniego i akceptuję jego warunki.

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____

Dodatkowe informacje:

Jeśli dziecko posiada specjalne potrzeby lub wymaga szczególnej opieki, prosimy o podanie szczegółów:

Deklarację należy dostarczyć osobiście do trenera lub przesłać na adres e-mail: