

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W SPORTOWYM OBOZIE STACJONARNYM.



MEGADANCE
SPORTOWY KLUB TANECZNY

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 obozie stacjonarnym organizowanym przez Sportowy Klub Taneczny
MEGA DANCE w terminie: 16–20.02.2026 r. w Zielonej Górze.

Płatności:

☐ Zobowiązuję się do wpłaty zadatku w wysokości 220 zł na konto organizatora do dnia
20.12.2025 r.

☐ Całkowity koszt półkolonii wynosi 720 zł (lub 800 zł dla osób spoza Klubu), a pozostałą
kwotę wpłacę do dnia 01.02.2026 r.

Numer konta do wpłat: 38 1050 1911 1000 0022 6674 5039 (ING Bank Śląski)

Tytuł przelewu: Stacjonarny obóz sportowy – imię i nazwisko dziecka

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____

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

Dodatkowe informacje:

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