

KONTYNUACJA

ZIMA 2024/25

16.09.2024- 16.02.2025

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

- Zapoznałem się i akceptuję regulamin klubu.
- Zapoznałem się i akceptuję politykę prywatności klubu.
- Zapoznałem się z informatorem opłat i akceptuję koszt karnetu semestralnego. Zobowiązuję się do opłacenia kosztów karnetu semestralnego najpóźniej do 31.01.2025.
- Oświadczam że dziecko nie ma żadnych medycznych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach nauki pływania.

DATA I PODPIS RODZICA