

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w sekcjach i kołach zainteresowań Strzeleckiego Ośrodka Kultury w Strzelcach Opolskich. Z dniem zobowiązuję do terminowego opłacania składek członkowskich

w wysokości: miesięcznie,
(kwota)

za uczestnictwo:
(imię i nazwisko uczestnika)

w sekcji:
(nazwa sekcji/koła)

.....
miejsowość i data

.....
podpis uczestnika / rodzica/opiekuna prawnego/