



STRZELECKI OŚRODEK  
**KULTURY**  
W STRZELCACH OPOLSKICH

Załącznik nr 3

.....  
*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)*

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis)*

**DYREKTOR**  
Strzeleckiego Ośrodka Kultury  
*Violetta Zalejska*