

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Klubu „Senior+”
w Nowej Sarzynie

.....
(Imię i nazwisko)

Nowa Sarzyna, dnia

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu „Senior+” i zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

.....
(czytelny podpis)