



ZAPISY NA SEKCJĘ RATOWNICTWA SPORTOWEGO FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko dziecka tel.wiek....

Imię i nazwisko rodzica tel.

Cena jednostki szkoleniowej: 20 zł/1h

	Pływalnia	Godz.	Ilość godz.	Kwota za sem
PIĄTKI	WEJHEROWO	19.00-19.50	1	300 zł
SOBOTY	WEJHEROWO	8.00-9.50	2	600 zł
NIEDZIELE	REDA	8.00-9.50	2	600 zł

- HARMONOGRAM ZAJĘĆ: (PIĄTKI),
- Wrzesień 17, 24
- Październik 01, 08, 15, 22
- Listopad 05, 12, 19, 26
- Grudzień 03, 10, 17
- Styczeń 07, 14

Soboty dzień kolejny (+1), niedziela (+2)

Sugerujemy aby uczestnik sekcji uczestniczył w zajęciach przez minimum dwa dni treningowe.

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach w następujące dni (proszę oznaczyć):

- piątki – 300 zł
- soboty – 600 zł
- niedziele – 600 zł

Sposób płatności łącznej kwoty

Proszę zaznaczyć jedną opcję

- Całość płatne do 10.10.2021r.
- Dwie raty I rata płatne do 10.10.2021r. – połowa całości
II rata płatne do 15.11.2021r. – połowa całości

Uczestnicy mają obowiązek uczestniczyć w zawodach ratownictwa sportowego organizowanych przez Pomorską Federację WOPR (wpisowe pokrywa WOPR Wejherowo). Zajęcia prowadzić będzie Maciej Dettlaff.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Formularz proszę odesłać na adres e-mail: **kontakt@wopr.wejherowo.pl**