

Wrocław dnia

ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

w obozie sportowym w Policach w terminie

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowej wpłaty kwoty 2050,00 zł. Zadek w wysokości 400,00 zł płatne do dnia 15.06.2025 r. a pozostałą części kwoty wpłata na tydzień przed wyjazdem. Wpłaty należy kierować na numer konta:

Fundacja FC Wrocław Academy

Bank Millennium: 98 1160 2202 0000 0006 5859 1501

W tytule wpisujemy: imię i nazwisko uczestnika obozu, rocznik, nazwa obozu.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego