**Deklaracja wyboru zajęć kulturalnych**

**dotyczy osób posiadających Skierniewicką Kartę Rodzina PLUS lub Kartę Osoby Niepełnosprawnej**

**………………………………………………………………………………**

Nazwisko i imię uczestnika zajęć

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem posiadaczem karty: (proszę wybrać i zaznaczyć jedną opcję)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Skierniewicka Karta Rodziny PLUS**: NR KARTY……………………………………. |

|  |
| --- |
|  |

 **Karta Osoby Niepełnosprawnej**: NR KARTY…………………………………………..

Ja niżej podpisany działając w zgodzie z regulaminem deklaruję udział w następujących

zajęciach kulturalnych organizowanych w Centrum Kultury i Sztuki w Skierniewicach:

Uczestnikowi przysługuje 50% ulga za udział w maksymalnie trzech wybranych zajęciach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa zajęć  | Instruktor  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

………………………………………………………....................................

data, czytelny podpis uczestnika lub w przypadku małoletnich podpis rodzica/opiekunów prawnych

**Deklaracja wyboru zajęć kulturalnych**

**dotyczy osób posiadających Skierniewicką Kartę Rodzina PLUS lub Kartę Osoby Niepełnosprawnej**

**………………………………………………………………………………**

Nazwisko i imię uczestnika zajęć

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem posiadaczem karty: (proszę wybrać i zaznaczyć jedną opcję)

|  |
| --- |
|  |

**Skierniewicka Karta Rodziny PLUS**: NR KARTY…………………………………….

|  |
| --- |
|  |

 **Karta Osoby Niepełnosprawnej**: NR KARTY…………………………………………..

Ja niżej podpisany działając w zgodzie z regulaminem deklaruję udział w następujących

zajęciach kulturalnych organizowanych w Centrum Kultury i Sztuki w Skierniewicach:

Uczestnikowi przysługuje 50% ulga za udział w maksymalnie trzech wybranych zajęciach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa zajęć  | Instruktor  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

………………………………………………………....................................

data, czytelny podpis uczestnika lub w przypadku małoletnich podpis rodzica/opiekunów prawnych