

**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