

## WNIOSEK EMERYTA O ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU MULTISPORT

.....  
Nazwisko i imię emeryta

Kalisz, dnia .....

.....  
Numer telefonu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgłoszenie mojej osoby do programu **MultiSport Light 8**. Jednocześnie zobowiązuję się do wpłaty kwoty ..... zł do końca każdego miesiąca na wskazane konto bankowe począwszy od miesiąca ..... r.

Dodatkowo **jestem / nie jestem zainteresowany/a\*** finansowaniem przeze mnie poniższych kart (wpisać X w odpowiedniej rubryce):

Nazwisko i imię	Osoba towarzysząca (Karta MultiSport Light 8)	Młodzież (MultiSport Student) (16 lat-26 lat)	Dziecko (MultiSport Kids) (do 15 lat)	Dziecko (MultiSport Kids Aqua) (do 15 lat)
	117,00 zł	119,00 zł	89,00 zł	40,00 zł

Dodatkowo zobowiązuję się do wpłaty należności za powyższą kartę/y w kwocie .....zł do końca każdego miesiąca na wskazane konto bankowe począwszy od miesiąca ..... r.

W przypadku nieuregulowania płatności w powyższym terminie wyrażam zgodę na podjęcie przez Uczelnię odpowiednich kroków prawnych w celu wyegzekwowania należności.

Potwierdzam, że są mi znane zasady korzystania z Programu i w pełni je akceptuję (w szczególności zasada, iż każde zgłoszenie oraz rezygnację z uczestnictwa w Programie należy zgłosić najpóźniej do 15- tego dnia miesiąca poprzedzającego).

**Potwierdzam zgodność zgłoszonych przeze mnie informacji.**

.....  
data i podpis emeryta

Potwierdzam odbiór kart/y MultiSport w ilości ..... szt.

.....  
data i podpis emeryta

\* Niepotrzebne skreślić.