



ZGŁOSZENIE

kurs w roku szkolnym 2019/2020

Gdynia, dnia

Niniejszym zgłaszam udział(imię i nazwisko kursanta) .
w zajęciach gitarowych w roku szkolnym 2019 / 2020
w Michał Munch M.M. Guitar School, tel. 504 936 678,
z siedzibą w Gdyni, 81-571, Starochwaszczyńska 43, Nip 958 157 36 17
Zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa i akceptuję je.
Deklaruję wnieść odpłatność semestralną w 2 ratach / miesięcznie 10 ratach *.
Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat (do 10-tego dnia każdego miesiąca w
przypadku wpłaty miesięcznej lub w terminach podanych w regulaminie w przypadku
wpłaty semestralnej).

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: (rodzic, osoba pełnoletnia)

.....
Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania:

ul.

kod: miejscowość:

tel:

adres e-mail:

.....
podpis

Dane kontaktowe kursanta:

tel:

adres e-mail:

*niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę
Michał Munch M.M. Guitar School w celu kontaktowania się i przesyłania informacji/wiadomości
związanych z działalnością firmy, telefonicznie lub email.

.....
podpis