



БК „Чардафон-Орловец“

5300 Габрово, ул. „Отец Паисий“ 2
тел. 0887 611-753, факс 066 87-52-10

Декларация

Долуподписаните: 1.....

2.....

с адрес: тел.:,

с адрес : тел.:

декларираме, че като родители (настояници) на.....

.....с дата на раждане.....,

ученик/чка в..... тел.....

сме съгласни нашето дете да бъде включено в заниманията по баскетбол към БК „Чардафон-Орловец“. Запознати сме, че месечната такса за участие е 15 лева.

Дата: _____ Подпис: 1.

2.



БК „Чардафон-Орловец“

5300 Габрово, ул. „Отец Паисий“ 2
тел. 0887 611-753, факс 066 87-52-10

Декларация

Долуподписаните: 1.....

2.....

с адрес: тел.:,

с адрес : тел.:

декларираме, че като родители (настояници) на.....

.....с дата на раждане.....,

ученик/чка в..... тел.....

сме съгласни нашето дете да бъде включено в заниманията по баскетбол към БК „Чардафон-Орловец“. Запознати сме, че месечната такса за участие е 15 лева.

Дата: _____ Подпис: 1.

2.