

WNIOSEK
o udzielenie opustu z opłat za korzystanie z obiektów
i urządzeń rekreacyjno sportowych

1. Dane wnioskodawcy

Nazwa organizacji	
Adres	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy	
Telefon kontaktowy	

2. Nazwa obiektu Ośrodka Sportu i Rekreacji w Policach, którego wniosek dotyczy:

- Zespół Obiektów Sportowych w Policach przy ul. Siedleckiej 2b
- Kompleks Sportowo - Rekreacyjny w Policach przy ul. Piaskowej 97
- Kompleks Plażowo - Rekreacyjny w Trzebieży przy ul. Spacerowej 15
- Obiekt Sportowo - Rekreacyjny w Trzebieży przy ul. Rybackiej 26

3. Proponowany termin zajęć (treningi, zawody, festyny itp.)

- 1) poniedziałek w godzinach od-do
- 2) wtorek w godzinach od-do
- 3) środa w godzinach od-do
- 4) czwartek w godzinach od-do
- 5) piątek w godzinach od-do
- 6) sobota w godzinach od-do
- 7) niedziela w godzinach od-do

4. Uzasadnienie (m.in. rodzaj zajęć - treningi, zawody, festyny itp.)

.....

.....

.....

5. Wnioskuje o udzielenie opustu w wysokości% kwoty wynikającej z cennika opłat Ośrodka Sportu i Rekreacji w Policach.

Data

.....
(podpis osoby wnioskującej)