„Szakosztályfüggetlen testvérkedvezmény” támogatáskérő lap

A támogatás megítéléséhez szükséges, hogy a Gondviselő megértse és elfogadja a támogatás feltételeit és elfogadja a PSE Elnökségének döntését a támogatással kapcsolatban álló esetekben.

A támogatással kapcsolatos feltételeket megismertem, megértettem és elfogadom.

Érintett szakosztályok: Judo, Kosárlabda, Labdarúgás, Óvodás mozgásfejlesztő torna, Ritmikus gimnasztika, Szertorna.

Kérem gyermekeim (Név, szül.idő, szakosztály)

részvételét a „Szakosztályfüggetlen testvérkedvezmény rendszer” támogatási programban a

…….sportévre.

……

Aláírás

…….

Gondviselő neve, címe

……..

Gondviselő e-mail címe