



Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

W celu umożliwienia Zamawiającemu dokonania oceny ilości wejść na zajęcia zumbi, jako jednego z kryterium przy ocenie ofert.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Uczestnicy będą mogli skorzystać z karnetów uprawniających do wejścia na zajęcia zumbi, według opcji (należy zaznaczyć x w odpowiednim wierszu):

Liczba wejść na zajęcia z zumbi:	
od 1 do 2 wejść w tygodniu	
od 2 do 3 wejść w tygodniu	
od 3 do 4 wejść w tygodniu	
powyżej 4 wejść w tygodniu	

..... dn. _ _ . 2017r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy