



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 z pilates, jako jednego z kryterium przy ocenie ofert.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

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

<u>Liczba wejść na zajęcia z pilates:</u>	
<u>od 1 do 2</u> wejść w tygodniu	
<u>od 2 do 3</u> wejść w tygodniu	
<u>od 3 do 4</u> wejść w tygodniu	
<u>powyżej 5</u> wejść w tygodniu	

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

miejsowość

.....

podpis Wykonawcy

