**DEKLARACJA SŁUCHACZA**

**Brwinowskiego UNIWERSYTETU KAŻDEGO WIEKU**

Imię i nazwisko……………………………………………PESEL……...……….

Adres zamieszkania……………………………………………………………….

Telefon …………………………e-mail………………………………………….

Wykształcenie: podstawowe

 zasadnicze zawodowe

 średnie

 policealne

 wyższe

kierunek studiów …………………………………………………………………

ostatnio wykonywany zawód……………………………………………………..

Zgłaszam przystąpienie w charakterze słuchacza do Uniwersytetu Każdego Wieku w Brwinowie.

Oświadczam, że znane mi są zasady funkcjonowania Uniwersytetu Każdego Wieku i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz terminowego opłacania czesnego.

Brwinów, dnia ……………….

 ……………………………

 (podpis)

**Brwinowski Uniwersytet Każdego Wieku**

**Przedmioty:**

- J. angielski - Pilates

- J. francuski - fitness

- J. włoski - joga

- J. niemiecki - nordic walking

- J. hiszpański - tańce etniczne

- informatyka - terapia przez taniec

- J. rosyjski - tańce latino

- Grupa Teatralna - malarstwo

- zielarstwo - taniec brzucha

- TAI CHI - Oblicza Sztuki

- brydż - gimnastyka mózgu/auto masaż

Deklaruję udział w zajęciach: *(w przypadku języków proszę podać grupę: początkowa, średnia lub zaawansowana)*

1………………………………………… gr……………..

2. ……………………………………….. gr……………..

3. ……………………………………….. gr……………..

4. ……………………………………….. gr……………..

5. ……………………………………….. gr……………..

Moje propozycje programowe, oczekiwania i inne uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Brwinów, dnia………………… *(podpis)*………………….