

## Rozwiązanie umowy – Rezygnacja z zajęć sportowych prowadzonych przez STOWARZYSZENIE FGA NAMYSŁÓW

Niniejszym proszę o rozwiązanie umowy na prowadzenie zajęć. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z umową, **umowa ulega rozwiązaniu z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego jednego miesiąca.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:.....

DATA URODZENIA DZIECKA:.....

NAZWA GRUPY:.....

MIEJSCE TRENINGÓW:.....

POWÓD:.....

(opcjonalnie)

.....  
DATA

.....  
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA