

Rozwiązanie umowy – Rezygnacja z zajęć sportowych prowadzonych przez KLUB SPORTOWY FGA ŚWIEBODZICE

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