

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

Niniejszym proszę o rozwiązanie umowy na prowadzenie zajęć sportowych z gimnastyki artystycznej.
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z umową **ulega ona rozwiązaniu z zachowaniem
okresu wypowiedzenia wynoszącego jeden miesiąc.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:.....

DATA URODZENIA DZIECKA:.....

NAZWA GRUPY:.....

MIEJSCE TRENINGÓW:.....

POWÓD:.....

(opcjonalnie)

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA