……
(imię, nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

……, dnia ……

Klub Piłkarski Warta Zawiercie
ul. Moniuszki 10
42-400 Zawiercie

REZYGNACJA z CZŁONKOSTWA
w AKADEMII PIŁKARSKIEJ WARTA ZAWIERCIE

Oświadczam, iż z dniem ……., jako rodzic/opiekun prawny* ……. rocznik …….. składam rezygnację z udziału mojego dziecka w treningach prowadzonych w Akademię Piłkarską Warta Zawiercie. Zobowiązuję się w terminie 7 dni od dnia dzisiejszego uregulować wszystkie zobowiązania wobec KP Warta Zawiercie.

Decyzja ta spowodowana jest ……

……
(Podpis rodzica / opiekuna)

*niepotrzebne skreślić