



**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI  
Z UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH KLUBU SPORTOWEGO CLESCEVIA KLESZCZEWO**

Imię i nazwisko zawodnika	
Rocznik	
Imię i Nazwisko opiekuna	

Informuję o rezygnacji ..... z zajęć sportowych organizowanych przez Klub Sportowy Clescevia Kleszczewo.

Uzasadnienie rezygnacji: *(informacja pomoże poprawić, jakość zajęć w przypadku niezadowolenia uczestnika)*

.....

.....

.....

Zgodnie z treścią Deklaracji uczestnictwa w zajęciach Klubu Sportowego Clescevia, obowiązuje mnie jednomiesięczny termin wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca (ostatni dzień pełnego miesiąca będzie ostatnim dniem obowiązywania deklaracji).

Zobowiązuję się w terminie 7 dni od dnia dzisiejszego uregulować wszystkie zobowiązania finansowe i sprzętowe wobec Klubu Sportowego Clescevia

Data:	Podpis rodzica/opiekuna prawnego:
-------	---