

Warszawa, dnia

REZYGNACJA

Z CZŁONKOSTWA W KLUBIE

Oświadczam, iż mój syn/córka

(imię i nazwisko oraz rok urodzenia dziecka)

z dniem, rezygnuje z członkostwa w Klubie.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Rodzica
(prawnego opiekuna)