



.....
Miejscowość i data

REZYGNACJA Z CZŁONKOWSTA

USTANIE CZŁONKOWSTWA W AKADEMII
SPORTOWEJ PROGRES

Ja niżej podpisany/a składam wniosek o ustanie członkostwa w Akademii Sportowej
PROGRES mojego dziecka numer pesel:

Jako rodzic/opiekun prawny deklaruję chęć wypisania mojego dziecka z Akademii Sportowej
PROGRES i oświadczam, że nie posiadam zaległości względem stowarzyszenia w opłacaniu
składek członkowskich. Deklaruję, że Akademia Sportowa PROGRES nie posiada względem
mojej osoby zobowiązań rzeczowych i finansowych.

.....
(PODPIS I NUMER DOWODU OSOBISTEGO OPIEKUNA OSOBY MAŁOLETNIEJ)

Potwierdzam i akceptuję przyjęcie rezygnacji z członkostwa dnia:

.....
(PODPIS I PIECZĘĆAS PROGRES)