



**Deklaracja rezygnacji z członkostwa w
Akademii Lewandowski Sport School**

Informuję, że z dniem
składałam rezygnację mojego dziecka/dziecka będącego pod moją opieką**

.....
(imię i nazwisko uczestnika, rocznik)

z członkostwa w Akademii Lewandowski Sport School.

Oświadczam, iż niezwłocznie w terminie 7 dni od momentu rezygnacji zwrócę powierzony mi w użytkowanie klubowy sprzęt sportowy, w tym m.in.: dres, komplet meczowy i inne (poza sprzętem zapłaconym).

Oświadczam, iż wszystkie płatności wobec Akademii Lewandowski Sport School zostały uregulowane na dzień złożenia rezygnacji.

miejscowość

data podpis rodzica/opiekuna prawnego *

Przypominamy o obowiązującym dwumiesięcznym okresie wypowiedzenia.

Rezygnację należy złożyć najpóźniej do 20- tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego dziecko nie będzie już członkiem Klubu.

Powiadomienie można złożyć do Zarządu Klubu w jednej z wymienionych form:

- a) Za pośrednictwem trenera
- b) Przesłać listem poleconym (decyduje data stempla pocztowego) na adres biura zarządu klubu ul. Rybitwy 30 A, 30-722 Kraków.
- c) Skan na adres mailowy biuro@lssport.pl

W przypadku niedopełnienia wyżej opisanych wymogów rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do uiszczania comiesięcznych składek członkowskich do czasu powiadomienia o rezygnacji z członkostwa.

****Niepotrzebne skreślić.**

Zarząd Akademii Stwierdza się że członek _____
został skreślony z listy członków Akademii Lewandowski Sport uchwałą

Zarządu nr _____ z dnia _____

Prezes/Członek Zarządu

Miejscowość, dnia