……., dnia ……/……/20…… r.
(miejscowość) (data)

Dotyczy Umowy numer **FOM26-27/…….**

……
(imię i nazwisko)

……

……
(adres)

Michał Rosiak – Freedom of Movement
ul. Wacława 15/4
93-118 Łódź

WYPOWIEDZENIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG SPORTOWYCH Z ZAKRESU NAUKI I DOSKONALENIA UMIEJĘTNOŚCI AKROBATYCZNYCH, GIMNASTYCZNYCH I PARKOUR

Imię i nazwisko Uczestnika: ……

Oświadczam, że wypowiadam Umowę o świadczeniu usług sportowych z zakresu nauki oraz doskonalenia umiejętności akrobatycznych, gimnastycznych i parkour prowadzonych przez firmę Michał Rosiak – Freedom of Movement.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom warunków wypowiedzenia Umowy określonych w w/w Umowie.

……
(czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

Przyjąłem dnia: …….

……
(wypełnia Organizator)