

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

Dotyczy Umowy numer **FOM24-25/**.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

Michał Rosiak – Freedom of Movement  
ul. Waława 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)