

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

Dotyczy Umowy numer **FOM25-26/**.....

.....
(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)