



Deklaracja rezygnacji – Członek uczestnik

Uczniowski Klub Szkolny LIDER Swarzędz

POWÓD REZYGNACJI:

.....
.....
.....

DANE ZAWODNIKA:

Nazwisko i imię:

Rocznik urodzenia: PESEL

KONTAKT Z PEŁNOLETNIM ZAWODNIKIEM

(lub RODZICEM / OPIEKUNEM w przypadku zawodnika niepełnoletniego):

Nazwisko i imię:

Tel.:, E-mail:

Ja, pełnoletni zawodnik lub rodzic / opiekun prawny mojego dziecka *), proszę o skreślenie z listy członków UKS LIDER Swarzędz. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku powstania wszelkich zaległości składowych względem Klubu, zobowiązuję się do ich uregulowania w terminie do 10 dni od daty złożenia rezygnacji.

.....
(data, czytelny podpis pełnoletniego zawodnika lub rodzica / opiekuna prawnego)

Stwierdza się że członek został skreślony z listy członków Klubu Piłkarskiego

.....
miejscowość / data oraz podpis Prezesa lub Kierownika sekcji