Uczniowski Klub Sportowy „Jedenastka” Zielona Góra

**REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW** | |
| **Matka / opiekun 1** | |
| Imię i nazwisko |  |
| **Ojciec / opiekun 2** | |
| Imię i nazwisko |  |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW** | |
| **W imieniu swoim i dziecka oświadczam, iż rezygnuję z listy członkostwa i proszę o skreślenie z listy członków Uczniowskiego Klubu Sportowego „Jedenastka” Zielona Góra**  ………… ………………………………….  data podpis rodziców / opiekunów | |