



MKS MIEDŹ LEGNICA SA
WWW.MIEDZLEGNICA.EU

Legnica, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna

.....
Adres zamieszkania

**FORMULARZ REZYGNACJI Z TRENINGÓW
W AKADEMII PIŁKARSKIEJ MIEDZI
MIEDŹ LEGNICA S.A.**

Oświadczam, że z dniem, dziecko

Nie będzie uczęszczał(a) na treningi Akademii Piłkarskiej Miedzi.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

Adnotacja i podpis trenera Akademii

.....

