



MKS MIEDŹ LEGNICA SA

Legnica, dnia

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

FORMULARZ REZYGNACJI Z TRENINGÓW W AKADEMII PIŁKARSKIEJ MIEDZI LEGNICA

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału mojego
dziecka/podopiecznego..... w treningach
Akademii Piłkarskiej Miedzi Legnica.

.....
(czytelny podpis)

Adnotacja i podpis trenera Akademii Piłkarskiej Miedzi Legnica

.....