

Warszawa, dnia _____

FORMULARZ REZYGNACJI

Niniejszym zgłaszam rezygnację:

(imię i nazwisko oraz data urodzenia Zawodnika)

z udziału w Zajęciach prowadzonych przez Akademię z zachowaniem obowiązującego 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia (na warunkach wypowiedzenia określonych w zaakceptowanym przeze mnie Regulaminie Akademii).

Proszę o wykreślenie ww. Zawodnika z listy zawodników Akademii oraz zwolnienie z obowiązku uiszczania opłat – składek członkowskich po upływie ww. okresu wypowiedzenia.

Jednocześnie, mając na uwadze treść niniejszej rezygnacji, zobowiązuję się do uregulowania ewentualnych zaległości we wszelkich opłatach wynikających z Umowy, w tym w szczególności w składkach członkowskich oraz zwrotu wypożyczonego sprzętu sportowego będącego własnością Akademii (*w przypadku gdy taki sprzęt został zawodnikowi wypożyczony*).

**Użytym w treści niniejszego Formularza Rezygnacji słowom pisanym z dużej litery nadaje się znaczenie zgodne z treścią Regulaminu Akademii znajdującego się na stronie internetowej Akademii: www.realft.pl*

Podpis Opiekuna