

REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA

Stowarzyszenia „Sportowa Energia”

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres e-mail: _____

Telefon: _____

Data złożenia rezygnacji: _____

Oświadczam, że:

Z dniem _____ rezygnuję z członkostwa w Stowarzyszeniu Sportowa Energia lub z pakietu Medicover Sport według mojego wyboru poniżej:

Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję:

☐ Opcja A – Pełna rezygnacja z członkostwa

Rezygnuję całkowicie z członkostwa w Stowarzyszeniu Sportowa Energia.

W związku z powyższym tracę prawo do korzystania z pakietu Medicover Sport oraz wszelkich innych benefitów przysługujących członkom Stowarzyszenia.

☐ Opcja B – Rezygnacja tylko z pakietu Medicover Sport

Rezygnuję wyłącznie z pakietu Medicover Sport, pozostając członkiem Stowarzyszenia Sportowa Energia.

Zobowiązuję się do dalszego opłacania składki członkowskiej w wysokości obowiązującej w danym momencie.

Dodatkowe oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Członkostwa Stowarzyszenia Sportowa Energia.
2. W przypadku wybrania Opcji A – moja rezygnacja jest równoznaczna z utratą wszystkich praw członkowskich.
3. W przypadku wybrania Opcji B – pozostając członkiem Stowarzyszenia i zachowuję prawo do innych benefitów (jeśli takie będą obowiązywać).
4. Rezygnacja staje się skuteczna z końcem miesiąca, w którym została złożona (chyba że zaznaczono inaczej).

Miejscowość, data: _____

Podpis członka:

.....