

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z CZŁONKOSTWA

Stowarzyszenia „Sportowa Energia”

Miejscowość:

data: 2026 r.

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Adres e-mail:

Numer karty Medicover Sport:

oświadczam, że:

z dniem 2026 r. rezygnuję z członkostwa w Stowarzyszeniu „Sportowa Energia”. Jednocześnie:

- proszę o niezwłoczne wykreślenie mnie z listy członków Stowarzyszenia,
- oświadczam, że nie wnoszę żadnych roszczeń o zwrot wpłaconych składek członkowskich,
- zobowiązuję się do zaprzestania korzystania z pakietu Medicover Sport z chwilą utraty członkostwa.

.....
(czytelny podpis)