

**DEKLARACJA REZYGNACJI Z CZŁONKOSTWA  
W STOWARZYSZENIU  
KLUB SPORTOWY AVIA**

Ja niżej podpisana/ podpisany\* (Imię i Nazwisko zawodnika)

.....  
urodzona/urodzony\*

.....  
zamieszkała/zamieszkały\*

.....  
z dniem ..... deklaruję wolę rezygnacji z zajęć w Stowarzyszeniu Klub Sportowy Avia i niniejszym wypowiadam umowę klubową zawartą w dniu ..... (lub data rejestracji w Sportbm) z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia\*\* który przypadnie na dzień.....i jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy członków.

.....  
miejsowość / data

.....  
podpis członka pełnoletniego lub  
prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

Pouczenie:

Scan/zdjęcie wypełnionego i podpisany dokumentu należy przesłać mailem na adres [info@ksavia.pl](mailto:info@ksavia.pl)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* W związku ze zmianą systemu naliczania składek obowiązuje 1-miesięczne wypowiedzenie przydające na ostatni dzień kolejnego miesiąca.