

Załącznik nr 2 WZÓR FORMULARZA REZYGNACJI Z KURSU

FORMULARZ REZYGNACJI Z KURSU

Imię i nazwisko klienta:

Adres e-mail:

Nazwa kursu:

Data rozpoczęcia kursu:

Data złożenia rezygnacji:

Oświadczam, że rezygnuję z dalszego uczestnictwa w wyżej wymienionym kursie. Przyjmuję do wiadomości, że jestem zobowiązany/a do uiszczenia opłaty za zajęcia odbywające się do daty otrzymania mojej rezygnacji.

Podpis:

Data: