STELA CIESZYN
43-400 Cieszyn, ul. Macierzy Szkolnej 3/15
tel.: +48 / 511 917 047, 514 914 662
NIP: 548-26-78-222

zał. nr 1 do REGULAMINU PŁATNOŚCI

**DEKLARACJA REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA
W KLUBIE SPORTOWYM STELA CIESZYN**

NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*** DEKLARACJA POWINNA BYĆ PODPISANA I WYSŁANA NA E-MAILA KLUBU STELA CIESZYN**

STELABASKET810@GMAIL.COM

DEKLARACJA REZYGNACJI

1.	IMIĘ I NAZWISKO RODZICZA/ PRAWNEGO OPIEKUNA	
2.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI KLUBU STELA CIESZYN	
3.	DATA UURODZENIA UCZESTNIKA/CZKI	
4.	DATA REZYGNACJI (zgodnie z przesłanym e-mailem)	
Deklaruję rezygnację uczestnika. Oświadczam ze uregulowałem wszystkie należności z obowiązującymi opłatami za udział dziecka w Klubie Sportowym STELA Cieszyn oraz zdałem/am sprzęt sportowy wypożyczony z Klubu Sportowego STELA Cieszyn.		

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekun

WYPEŁNIA KLUB SPORTOWY STELA CIESZYN

	*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ		UWAGI
WSZYSTKIE SKŁADKI ZOSTAŁY UREGOLOWANE ZGODNIE Z TERMINAMI PŁATNOŚCI	*TAK	*NIE	
SPRZĘT SPORTOWY WYPOŻYCZONY Z KLUBU SPORTOEGO STELA CIESZYN ZOSTAŁ ZDANY	*TAK	*NIE	

Klub sportowy przyjmuje DEKLARACJI REZYGNACJI pozytywnie / negatywnie z uczestnictwa w Klubie sportowym STELA Cieszyn.

Powód negatywnej opinii:

.....

.....

.....

....
pieczęć Klubu Osoba uprawniona

STELA CIESZYN
43-400 Cieszyn, ul. Macierzy Szkolnej 3/15
tel.: +48 / 511 917 047, 514 914 662
NIP: 548-26-78-222

zał. nr 2 do REGULAMINU PŁATNOŚCI

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT
W KLUBIE SPORTOWYM STELA CIESZYN

NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*** DEKLARACJA POWINNA BYĆ PODPISANA I WYSŁANA NA E-MAILA KLUBU STELA CIESZYN**

STELABASKET810@GMAIL.COM

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT

1.	IMIĘ I NAZWISKO RODZICZA/ PRAWNEGO OPIEKUNA	
2.	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI KLUBU STELA CIESZYN	
3.	DATA UURODZENIA UCZESTNIKA/CZKI	
4.	OKRES ZWOLNIENIA OD ... - DO ...	

Powodem zwolnienia jest:
***Nie potrzebne skreślić**
1) KONTUZJA UCZESTNIKA*
2) DŁUGOTERMINOWE ZWOLNIE Z POWODU CHOROBY*
3) CIĘŻKA SYTUACJA MATERIALNA W RODZINIE*
4)Inne, jakie:
.....
.....
.....
.....

Złączniki:

1).....

2).....

3).....

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekun

WYPEŁNIA KLUB SPORTOWY STELA CIESZYN

Klub sportowy przyjmuje WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT W KLUBIE SPORTOWYM STELA CIESZYN **pozytywnie / negatywnie*** na okres **od** ..... **do** .....

***Nie potrzebne skreślić**
Powód negatywnej opinii:

.....
.....
.....

.....
pieczęć Klubu

.....
Osoba uprawniona