



Akademia Piłkarska  
EsKadra

.....

Warszawa, dn. ....

**Imię i Nazwisko**

.....

.....

**Adres Zamieszkania**

**Akademia Piłkarska EsKadra**

**ul. Strażacka 121, 04-445 Warszawa**

### **Formularz wypowiedzenia umowy**

Ja niżej podpisany/na ..... oświadczam, że z dniem dzisiejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług z Akademią Piłkarską EsKadra Sp. z o.o. z dnia ..... Umowa zostaje wypowiedziana z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Grupa, w której trenował uczestnik: .....

Powód wypowiedzenia (podanie jest nieobowiązkowe i ma na celu jedynie pozyskanie przez Organizatora informacji, które pozwolą mu na ewentualną poprawę świadczonych usług):

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

.....

Podpis