

ŽÁDOST O UKONČENÍ ČLENSTVÍ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

E-mail: Telefon:

Typ členství: Start členství:

Tímto žádám o ukončení členství z důvodu:

Datum ukončení členství:

V Ostravě dne Podpis žadatele:

Tento formulář slouží jako potvrzení o převzetí žádosti o ukončení členství.
Žádost bude posuzována v souladu s rámcovou členskou smlouvou a všeobecnými smluvními podmínkami. O výsledku přijetí/nepřijetí výpovědi Vás budeme informovat na výše uvedené kontakty.

Podpis (v zastoupení Colliery CrossFit Ostrava):

