

Adresat:

AthleKids spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Władysława Broniewskiego 8/7
05-120, Legionowo,

e-mail: zapisy@athlekids.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy o udział w zajęciach sportowych, których uczestnikiem był/a _____ *

Dane obowiązkowe

Data zawarcia umowy / numer zamówienia:

Firma/Imię i nazwisko klienta:

Imię i nazwisko osoby trzeciej:

(Wypełnić, jeżeli umowa była zawierana przez klienta na rzecz osoby trzeciej)

Adres klienta:

Dane dobrowolne, które ułatwią nam komunikację

Adres e-mail klienta:

Numer telefonu klienta:

Zwrot płatności dokonywany jest przy użyciu takich samych sposobów płatności, jakie zostały przez Pana / Panią użyte w pierwotnej transakcji.

data wypełnienia

podpis

(jeżeli formularz przesyłany jest w formie papierowej)