

WNIOSEK PRACOWNIKA O REZYGNACJE Z PROGRAMU MULTISPORT

.....
Imię i nazwisko pracownika

Olsztyn,.....

Niniejszym informuję o rezygnacji od miesiąca

ZAKRES REZYGNACJI:

1. Rezygnacja z **Karty Głównej**: TAK*/NIE numer karty.....
(proszę zaznaczyć właściwe)

lub/i

2. Rezygnacja z **Karty osoby towarzyszącej** TAK/NIE** (proszę zaznaczyć
właściwe)

Imię i nazwisko osoby towarzyszącej

.....

3. Rezygnacja z **Karty dla dziecka**: TAK/NIE** (proszę zaznaczyć właściwe)

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

4. Rezygnacja z **Karty dla Seniora**: TAK/NIE** (proszę zaznaczyć właściwe)

Imię i nazwisko seniora

.....

Imię i nazwisko seniora

.....

5. Rezygnacja z **Karty dla Studenta**: TAK/NIE** (proszę zaznaczyć właściwe)

Imię i nazwisko seniora

.....

Imię i nazwisko seniora

.....

*** Zgodnie z Regulaminem, rezygnacja z Karty głównej oznacza także rezygnację w zakresie wszystkich kart dodatkowych.**

**** Zgodnie z Regulaminem, nie jest możliwe pozostawienie kart dodatkowych w razie rezygnacji z Karty Głównej.**

.....
podpis pracownika