



OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Informuję o rezygnacji
(imię i nazwisko uczestnika)

z udziału w zajęciach grupy
(pełna oficjalna nazwa grupy)

organizowanych przez Teatr Ziemi Rybnickiej.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Zajęć Artystyczno-Edukacyjnych w Teatrze Ziemi Rybnickiej i zobowiązuję się do pokrycia wszelkich należności za udział uczestnika w zajęciach, wynikających z jego zapisów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego