

.....
(imię nazwisko)

.....
(kod pocztowy, adres zamieszkania,)

.....
(data urodzenia)

**Deklaracja o rezygnacji z członkostwa
w Stowarzyszeniu DanceCap Academy**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam o rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu
DanceCap Academy.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.

.....,
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego deklarację)

**Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia
zostało utracone członkostwo w Stowarzyszeniu DanceCap Academy
dla Pani/Pana**

.....

.....
(pieczęć Stowarzyszenia i podpis członka Zarządu)