………………………………………………………….

*(Miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że z dniem ……………………………………..rezygnuję z udziału w projekcie „Centrum Terapii Titum” przez ……………………………………………………………………………………………………….…………………

*(imię i nazwisko uczestnika)*

Tym samym składam rezygnację z członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży „TITUM”.

……………………………………..

*(podpis)*