………………………………………………………….

*(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)*