

## OŚWIADCZENIE

O rezygnacji z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Szkolnym Klubie Szermierczym „FLESZ” Świdnica

Ja niżej podpisany/a: .....  
oświadczam, że rezygnuję z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Szkolnym Klubie Szermierczym „  
FLESZ” Świdnica mojego syna/córki:.....

Tym samym nie będę rościł praw do odszkodowania w przypadku nieszczęśliwego wypadku.

Data oraz czytelny Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....