



AKADEMIA
LESZKA BLANIKA

Warszawa, dn _____

Dane wnioskodawcy

Pani Adriana Szymańska

Kierownik oddziału Stowarzyszenia
„Akademia Leszka Blanika” w Warszawie

WNIOSEK

Na podstawie §4 pkt.15 Regulaminu Zajęć Stowarzyszenia „Akademia Leszka Blanika” zwracam się z prośbą
o możliwość indywidualnego rozpatrzenie poniższego wniosku

Imię i nazwisko Uczestnika: _____

Data ważności karty: _____

Cel wniosku: wydłużenie karnetu/ odrobienie zajęć/ zmiana grupy/ rezygnacja z zajęć/ inne _____

Uzasadnienie:

Załączniki*:

1. _____

*Wnioskowanie o wydłużenie ważności karty z tytułu choroby/ kontuzji należy potwierdzić dokumentacją medyczną.

STOWARZYSZENIE
„AKADEMIA LESZKA BLANIKA”

ul. K. Górskiego 1
80-336 Gdańsk

+48 572 372 788
kontakt@akademiablanika.pl

akademiablanika.pl

podpis Uczestnika Zajęć lub Rodzica/ Opiekuna prawnego

podpis Kierownika oddziału w Warszawie