Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klub AZS: .....

Numer legitymacji członkowskiej AZS: .....

Rezygnacja z członkostwa w AZS

Informuję, że na podstawie § 12 ust. 1 pkt. 1.1 Statutu Akademickiego Związku Sportowego z dniem ..... (data bieżąca lub przyszła) rezygnuję z członkostwa w Akademickim Związku Sportowym.

Jednocześnie potwierdzam, że mam świadomość tego, że wpłacone przeze mnie dotychczas składki członkowskie AZS nie podlegają zwrotowi.

....

data podpis

Uwaga! Wypełnioną rezygnację z członkostwa w Akademickim Związku Sportowym należy przysłać na adres czlonkostwo@azs.pl.