

Formularz odstąpienia od umowy

Formularz odstąpienia od umowy

Adresat:

Centrum Szkoleniowo-Terapeutyczne S.C.

ul. Braci Wieniawskich 5b,

20-844 Lublin

e-mail: centrumst.lublin@gmail.com

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o udział w szkoleniu:

- Imię i nazwisko:

- Adres:

- E-mail:

- Data zawarcia umowy:

- Nazwa szkolenia:

Data:

.....
Podpis: (tylko w przypadku wersji papierowej)