

Załącznik nr 1 do Regulaminu: Wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy

Miejscowość, dd.mm.rr

Imię i nazwisko uczestnika  
adres

More Osteopathy Poland – Karolina Radoń  
ul. Międzychodzka 14/17, 60-371 Poznań

### OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Oświadczam, że odstępuję od Umowy na Szkolenie zawartej w dniu DD.MM.RR. z More Osteopathy Poland – Karolina Radoń.

Proszę o zwrot płatności w kwocie ..... zł (słownie:  
.....) na rachunek nr.....

.....  
Podpis uczestnika