



FORMULARZ ZWROTU

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zwrotu wpłaty)

Do:

Proup Sport Group sp. z o.o.

ul. Wawrzyńca Engeströma 10

60-571 Poznań,

NIP: 781 209 55 08

REGON: 54264916900000

adres e-mail: biuro@proupsport.pl

– Ja/My(*) niniejszym proszę/simy o zwrot wpłaty za kurs

.....
(wpisać nazwę kursu i datę kursu)

– Data wpłaty

– Kwota wpłaty

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów).....

– Adres konsumenta(-ów).....

Kurs został opłacony/ dofinansowany przez.....

– Data wpłaty

– Kwota wpłaty

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej).

.....

Data.....

*Niepotrzebne skreślić