

**Formularza odstąpienia od umowy**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

**Fundacja Małgosi Braunek „Bądź”  
ul. Husarii 32, 02-951 Warszawa**

Ja, \_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)*

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy uczestnictwa w III Kongresie Medycyny Integralnej  
Bądź w pełni zdrowia. Prewencja i leczenie chorób przewlekłych – odporność!.

Informuję, że ww. Umowę zawarłam/-em \_\_\_\_\_

*(data dokonania rejestracji)*

\_\_\_\_\_  
*(podpis)*