

De una parte, D. _____
como Presidente del _____, y de otra parte, D.
_____, con nº de
D.N.I. _____, como Ayudante Sanitario del equipo de categoría
_____, ACUERDAN:

Rescindir el contrato de Ayudante Sanitario, de mutuo
acuerdo, no teniéndose nada que reclamar ambas partes.

Y para que conste se firma la presente en _____, a
__ de _____ de 2.0__.

EL PRESIDENTE

Sello Club

EL AYUDANTE SANITARIO