

<b>RODZIC / OPIEKUN PRAWNY DANE KONTAKTOWE:</b>	
---	--

<b>DATA:</b>	
--------------	--

Prezes  
Stowarzyszenia Lokalnego  
Salezjańskiej Organizacji Sportowej  
„SL Salos ” w Szczecinie  
ul. Witkiewicza 64, 71-125 Szczecin  
e-mail: [salos@salesianum.pl](mailto:salos@salesianum.pl)  
tel. +48 512 328 460



#### INFORMACJA O REZYGNACJI Z CZŁONKOSTWA W STOWARZYSZENIU SL SALOS SZCZECIN

Uprzejmie informuję o rezygnacji z bycia członkiem w Stowarzyszeniu SL Salos Szczecin

		<b>IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA</b>		<b>ROCZNIK</b>	
<b>z dniem</b>		<b>UZASADNIENIE REZYGNACJI</b>			

<b>PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:</b>	
--	--

<b>PODPIS PREZESA SL SALOS SZCZECIN:</b>	
--	--