

.....  
*imię, nazwisko członka*  
.....  
.....  
*adres zamieszkania*  
.....  
*nr telefonu*

Bytom, dnia .....

**Zarząd MLKS „Czarna Strzała”  
ul. Piłkarska b/n  
41-902 Bytom**

Na podstawie §17 pkt. 2 ust. 2 Statutu MLKS „Czarna Strzała” zwracam się z wnioskiem w sprawie.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Uzasadnienie wniosku:*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*podpis członka                      podpis opiekuna prawnego\**

**WYPEŁNIA: MLKS „CZARNA STRZAŁA”**

Potwierdza się wpłynięcie wniosku do Zarządu MLKS „Czarna Strzała” w dniu .....  
..... pocztą/mailowo/osobiście do .....\*\*

.....  
*podpis członka Zarządu MLKS „Czarna Strzała”*

\*w przypadku osób niepełnoletnich  
\*\* niepotrzebne skreślić

\*w przypadku osób niepełnoletnich  
\*\* niepotrzebne skreślić