

.....  
Imię i Nazwisko Opiekuna

.....  
Adres

.....  
Telefon

**Górnicy Klub Sportowy Rozbark  
Ul. Tuwima 43, 41-910 Bytom**

## Wniosek o zwolnienie ze składek

.....  
Imię i Nazwisko Zawodnika

.....  
Grupa treningowa

.....  
Okres zwolnienia

.....  
Powód zwolnienia

.....

.....

.....  
Ewentualne załączniki

.....  
**Data, podpis opiekuna**

Wniosek proszę przesać na adres : [akademia@gruparozbark.pl](mailto:akademia@gruparozbark.pl)

