

Środa Śląska, dnia r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres mail

WOLSKI GYM Sp. z o.o.

ul. Malczycka 7

55-300 Środa Śląska

**Oświadczenie
o zawieszeniu członkostwa**

Niniejszym proszę o zawieszenie członkostwa: Flex I / Flex II / Junior / Senior * od dnia r. do dnia r.

.....
Podpis

* Niepotrzebne skreślić