



Ludowy Klub Sportowy „Sokół” Wola w Woli  
Ul. Pszczyńska 7, 43-225 Wola  
E-mail: [biuro@sokolwola.pl](mailto:biuro@sokolwola.pl)

NIP 6380005543  
REGON 27630081100000  
KRS 0000132672

.....  
Miejscowość, data

**Ludowy Klub Sportowy „Sokół” Wola w Woli**

**Ul. Pszczyńska 7, 43-225 Wola**

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE / PRZYWRÓCENIE\* W PRAWACH CZŁONKA**

Wnioskuje o ZAWIESZENIE / PRZYWRÓCENIE\* członkostwa w Ludowym Klubie Sportowym „Sokół” Wola w Woli z dniem.....

**DANE CZŁONKA KLUBU:**

1. Nazwisko i Imię: .....

2. Adres: .....

3. Data urodzenia: .....

.....  
Podpis przedstawiciela klubu

.....  
Podpis opiekuna

\*Niepotrzebne skreślić

Prezes Klubu: Gabriel Pala  
Telefon: 692 000 656  
E-mail: [g.pala89@gmail.com](mailto:g.pala89@gmail.com)

Wiceprezes Klubu: Mateusz Pelikański  
Telefon: 690 175 288  
E-mail: [mateusz.pelikanski@onet.pl](mailto:mateusz.pelikanski@onet.pl)