

Data.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
TELEFON

Do PZKFITS w Warszawie

Wniosek

Wnioskuje o przyznanie mi licencji instruktora

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Zobowiązuję się do wykonywania przewidzianych w regulaminach sportowych obowiązków instruktora kulturystyki/fitness/trójboju siłowego.

W załączeniu:

- kserokopia legitymacji instruktorskiej (1)
- kserokopia polisy NW (2)
- zaświadczenie o stanie zdrowia (3)
- zdjęcie do licencji (4)

.....
podpis