



/miejsowość, data/

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI ZAWODNICZEJ KRAJOWEJ

/nazwa klubu/

zwraca się z prośbą o wydanie licencji zawodniczej krajowej dla n/w zawodnika/zawodniczki na rok:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Miejsce urodzenia	
Aktualny adres zamieszkania	
Stopień judo i data uzyskania /dzień, miesiąc, rok/	
Data rozp. Treningu judo /dzień, miesiąc, rok/	

/pieczęć klubu/

/pieczętka i podpis osoby reprezentującej klub/

OŚWIADCZENIE *

Imię i nazwisko opiekunów

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni
(imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki)

wyrażamy zgodę na amatorskie uprawianie judo oraz wyrobienie licencji zawodniczej w klubie UKS „Halinów Team”

.....
Podpis ojca i matki lub opiekuna prawnego

.....
/miejsowość i data/

* dotyczy zawodników niepełnoletnich