

**WNIOSEK
O WYDANIE LICENCJI
TRENERA/INSTRUKTORA**

FOTO

Nr licencji

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
KLUB CZŁONKOWSKI	

Nr licencji trenerskiej

Zobowiązuje się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Kickboxingu oraz międzynarodowych organizacji sportowych w których jest zrzeszony oraz do podporządkowania się postanowieniom komisji dyscyplinarnej. Potwierdzam, iż wszystkie dane we wniosku są prawdziwe

podpis