

Uwaga: proszę wypełnić dużymi literami



PRINCEPS WROCLAW
KLUB KARATE KYOKUSHIN
ul. Katowicka 25/2 52-022 Wrocław
NIP 8992774558, REGON 362635086
KRS 0000577548

telefon: 501 83 73 58, e-mail: viatere@wp.pl
www.kyokushinwroclaw.pl

DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o wydanie licencji zawodnika w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres

Pesel..... Stopień karate.....

Nazwa macierzystego klubu:

Zgoda prezesa klubu na wystawienie licencji w/w zawodnika.

PRINCEPS WROCLAW
KLUB KARATE KYOKUSHIN
ul. Katowicka 25/2 52-022 Wrocław

PREZES ZARZĄDU Maciej Wiatrowski

/pieczęć klubu/

Zgoda opiekunów prawnych.....

(czytelny podpis dla zawodników poniżej 18 roku życia)

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

Oświadczam, że nie posiadam licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate.

.....

(Data i miejsce, czytelny podpis)

Uwaga! Do deklaracji należy dołączyć 1 zdjęcie legitymacyjne, ksero wpłaty za licencję.

Komplet dokumentów należy przesłać na adres:

Komisja Kyokushinkai, 31-130 Kraków ul. Kremerowska 3
lub na adres e-mail: sekretariat@kyokushin.org.pl

Opłata za licencję wynosi: 60 zł

Banku Gospodarstwa Krajowego

Nr rach: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001