*(Druk zgłoszenia wypełnić w formie elektronicznej)*

|  |
| --- |
| System Ewidencji i Zarządzania Administracji PZ Judo SEiZA |
|  |  |
|  | **DRUK ZGŁOSZENIA OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REJESTRACJĘ**  |
| 1. | *Nazwa podmiotu* | *...* |
| 2. | *Numer licencji podmiotu w PZ Judo* | *...* |
| 3. | *Adres podmiotu* | *...* |
| 4. | *Adres do korespondencji* | *...* |
| 5. | *Adres e-mail* | *...* |
| 6. | *Adres strony internetowej* | *...* |
| 7. | *Nr telefonu* | *...* |
| 8. | *Osoba 1 – odpowiedzialna za rejestrację**Imię i Nazwisko* | *...* |
| 9. | *Osoba 1 – PESEL* | *...* |
| 10. | *Osoba 1 – Adres e-mail*  | *...* |
| 11. | *Osoba 1 – Pełniona funkcja w Klubie* | *...* |
| 12. | *Osoba 2 – odpowiedzialna za rejestrację**Imię i Nazwisko* | *...* |
| 13. | *Osoba 2 – PESEL* | *...* |
| 14. | *Osoba 2 – Adres e-mail*  | *...* |
| 15. | *Osoba 2 – Pełniona funkcja w Klubie* | *...* |
|  |  |  |

Potwierdzenie przez osoby działające w imieniu podmiotu *(pieczątki i podpis)*

*...*

*...*

*...*

 …………………………………………………………………………...… ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………..

 *(Imię i Nazwisko – Funkcja) (Imię i Nazwisko – Funkcja) (Imię i Nazwisko – Funkcja)*