

/miejscowość, 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 2020:

|  |  |
| --- | --- |
| 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/

/pieczątka i podpis osoby reprezentującej klub/

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko opiekunów

………………………….........

……………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………..

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni………………………………………..wyrażamy zgodę

na amatorskie uprawianie judo oraz wyrobienie licencji zawodniczej w klubie…………………………..

Podpis ojca i matki lub opiekuna prawnego

……………………………… …………………………

/Pieczątka przychodni/ /miejscowość i data/

**Zaświadczenie Lekarskie**

Nazwisko i imię ……………………………………….... data ur. ………………………….....

Zamieszkały/ -a …………………………………………………………. jest zdolny/ -a do uprawiania judo.

Data wykonania badania …………………………… .

………………………………………….

/podpis i imienna pieczątka lekarza /