WNIOSEK
O PRZYZNANIE LICENCJI ZAWODNICZEJ
Polskiego Związku Kulturystyki, Fitness i Trójboju Siłowego

Imię i nazwisko: ……..……..

Data urodzenia: …… Miejsce ur. …….

Adres zam. zawodnika: ……

……

Wzrost: …… cm; Waga ciała: …… kg; Płeć (K, M): ……

Dyscyplina: ……Kategoria: ……

Telefon: …….. E-mail: ……

Nazwa klubu zawodnika: KLUB SPORTOWY BEHAPOWIEC GYM

Województwo w którym zarejestrowany jest klub: WIELKOPOLSKA

Trener(rzy): ……..……..,…….

Zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym oraz do wykonywania przewidzianych w przepisach PZKFiTS obowiązków zawodnika i do przestrzegania Statutu i Regulaminów PZKFiTS.

Oświadczam też, że nie jestem ukarany karą dożywotniej ani czasowej dyskwalifikacji w sporcie, ani nie zostałem pozbawiony licencji z przyczyn:

- odmowy uczestnictwa w reprezentacji kraju,
- odmowy lub zaprzestania udziału w procesie szkoleniowym i we współzawodnictwie sportowym,
- odmowy poddania się obowiązkowym badaniom lekarskim

Data: …….. …… ……

pieczątka klubu i podpis Prezesa *podpis zawodnika*

Do wniosku należy dołączyć:

- 2 zdjęcia typu paszportowego
- kopię dowodu opłaty licencji zawodniczej za dany rok

Osoba niepełnoletnia do wniosku dołącza pisemną zgodę ustawowych opiekunów na uprawianie danej dyscypliny sportu.
Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)*

Nr licencji PZKFiTS (wypełnia PZKFiTS)