



....., dn

Miejscowość

Data

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI PZLA

Ja, niżej podpisany(a)
członek Stowarzyszenia Sportowego „Aktywna Pszczyzna”, proszę o wydanie licencji zawodniczej
Polskiego Związku Lekkiej Atletyki. Oświadczam, że wszystkie niżej podane informacje są zgodne ze
stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych, w celu uzyskania licencji
PZLA.

Imię i Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

Adres mail.....

PESEL.....

Waga/wzrost.....

Data ważności ubezpieczenia NNW.....

.....
Podpis

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty licencyjnej.
2. Zdjęcie (bez nakrycia głowy) w formacie .jpg, .bmp, .tif

Podpisany wniosek prosimy przesać na adres: dzialaj@aktywna-pszczyzna.pl