



POLSKI ZWIĄZEK ŁUCZNICZY
Rok założenia 1927

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

W ramach programu Ministerstwa Sportu i Turystyki „Sport wszystkich dzieci w 2025 roku”

UPOWSZECHNIANIE SPORTU DZIECI I MŁODZIEŻY

Dane osobowe <i>(uzupełnić pismem drukowanym lub komputerowo)</i>	
Imię i nazwisko trenera	
Wykształcenie/zgodne z kryteriami kwalifikacji *	SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA
Doświadczenie lub przygotowanie pedagogiczne/udokumentowane* (potwierdzenie prowadzenia zajęć sportowych w szkole lub klubie sportowym)	SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA
Numer licencji	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Placówka, w której będą prowadzone zajęcia (dokładny adres, numer telefonu, adres e mail) (szkoła / klub sportowy)	
Województwo	
Niniejszym własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość powyższych danych	podpis trenera

*) Niepotrzebne przekreślić