

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pani/Pana:

Imię i nazwisko

.....
data urodzenia pozwala mu pełnić funkcję sędziego sportowego

w sporcie kartingowym.

.....
podpis i pieczęć lekarza
posiadającego specjalizację
z zakresu medycyny sportowej

.....
miejsowość, data

.....
wnioskodawca – Klub



Polski Związek Motorowy Zarząd Okręgowy w

W N I O S E K

proszę o przekwalifikowanie licencji sędziowskiej sportu kartingowego Pani/Pana:
..... ze stopnia 'O' na stopień 'P'.

.....
Pieczęć i podpis Klubu

ZAŁĄCZNIKI:

- Licencja Sędziowska stopnia 'O'.
- Książka Pracy Sędziego,
- kserokopia świadectwa wykształcenia ,
- jedno zdjęcie,
- zaświadczenie - załącznik nr A (kopia),
- oświadczenie - załącznik nr B (kopia).

Zarząd Okręgowy PZM w akceptuje przyznanie licencji sędziego sportu kartingowego stopnia 'P'.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis ZO PZM

