

Program „Sportowy Talent” ‘2018

FORMULARZ REKOMENDACYJNY

<i>Imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki:</i>	<i>Data urodzenia:</i>
<i>Stopień</i>	<i>Klub</i> <i>Instruktor</i>
<i>Kontakt do zawodnika:</i> <i>Tel. komórkowy:</i>	<i>E-mail:</i>
<i>Opiekun prawny (imię i nazwisko):</i>	<i>Kontakt do opiekuna (tel., e-mail):</i>
<i>Aktualne badania lekarskie:</i> <i>data ważności.....</i>	<i>Ubezpieczenie NNW:</i> <i>data ważności.....</i>
<i>Adres zamieszkania</i>	<i>PESEL</i>
WYNIKI SPORTOWE i AKTYWNOŚCI SZKOLENIOWE PZKT w 2017 r.:	
<i>Udział i osiągnięte wyniki w imprezach międzynarodowych, ogólnopolskich pod patronatem PZKT oraz udział w aktywnościach szkoleniowych PZKT :</i>	
REKOMENDACJA KLUBOWA	
1. Opinia instruktora klubowego o celowości udziału zawodnika w Programie Sportowy Talent oraz informacja o systematyce uczestnictwa i zaangażowaniu w szkolenie klubowe:	
.....	
.....	
.....	
/imię i nazwisko instruktora/	

Prosimy o przesyłanie rekomendacji zawodników na niniejszym formularzu rekomendacyjnym na adres e-mail: promocja.karate@wp.pl w terminie do dnia **19.03.2018 r.**