



POLSKA FEDERACJA SZTUK I SPORTÓW WALKI

WNIOSEK O PRYZNANIE CZŁONKOSTWA ZWYCZAJNEGO/WSPIERAJĄCEGO W POLSKIEJ FEDERACJI SZTUK I SPORTÓW WALKI

PEŁNA NAZWA KLUBU/imię nazwisko osoby fizycznej

.....

ADRES SIEDZIBY PEŁNY/zamieszkania

.....

ADRES EMAIL, TELEFON, STRONA WWW

.....

NR NIP, REGON (klub lub działalność)

.....

NR KRS/NR WPISU DO EWIDENCJI

.....

ADRES SALI TRENINGOWEJ

.....

Miejscowość, data.....

Pieczętka i podpis przedstawiciela klubu/osoby fizycznej

Uchwała zarządu PFSiSW