

Uwaga: proszę wypełnić dużymi drukowanymi literami

DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o nadanie Licencji zawodniczej w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko.

Data urodzenia.

Adres

Data urodzeniaStopień karate

Telefon ,, Email

Nazwa statutowa klubu

..... Miasto

Numer / rok aktualnej Licencji klubowej

Zgoda prezesa klubu na wystawienie licencji w/w zawodnika.

/pieczęć klubu/

Zgoda opiekunów prawnych.....

(czytelny podpis dla zawodników poniżej 18 roku życia)

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

Oświadczam, że nie posiadam Licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate.

.....

.....
(Data i miejsce, czytelny podpis)

Uwaga! Do deklaracji należy dołączyć kopię wpłaty na Licencję zawodnika.

Oba dokumenty należy zeskanować i przesłać na adres :

E-mail: sekretariat@kyokushin.org.pl

Komisja Kyokushin, ul. Kremerowska 3. 31-130 Kraków, telefon: 607 607 535

Opłata za nową Licencję zawodnika wynosi 100 zł, za przedłużenie 60 zł na rok:

Bank Gospodarstwa Krajowego

Nr rach: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001

Polski Związek Karate, Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa

