



# POLSKI ZWIĄZEK KAJAKOWY

## POLISH CANOE FEDERATION

**DRUK ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
W WALNYM ZEBRANIU SPRAWOZDAWCZYM  
POLSKIEGO ZWIĄZKU KAJAKOWEGO 07-08.12.2013r. W WAŁCZU  
NA KOSZT ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ**

Imię		
Nazwisko		
Organizacja		
Kontakt    Telefon:	E-mail:	
Miejsce w pokoju dwuosobowym Opłata 85 zł brutto	TAK	NIE
Pokój jednoosobowy Opłata 100 zł brutto	TAK	NIE
Pokój dwuosobowy Opłata 170 zł brutto	TAK	NIE
Imię i nazwisko osoby towarzyszącej		

*Proszę zaznaczyć w odpowiednim polu „TAK” lub „NIE”*

Potwierdzam powyższe dane i zobowiązuję się pokryć koszty pobytu delegowanej osoby do dnia WZS:

Pieczętka organizacji i podpisy osób upoważnionych

Ostateczny termin nadesłania do biura PZKaj. druku zgłoszenia upływa **18 listopada br.** Osobą koordynującą sprawę WZS jest p. Magdalena Cuevas-Koseska tel./faks: 22 837 14 70, tel.kom.: 512 873 813, email: magda.koseska@pzkaj.pl