



POLSKI ZWIĄZEK KAJAKOWY

POLISH CANOE FEDERATION

**DRUK ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
W WALNYM ZEBRANIU SPRAWOZDAWCZYM
POLSKIEGO ZWIĄZKU KAJAKOWEGO 07-08.12.2013r. W WALCZU
NA KOSZT PZKAJ.**

Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		PESEL
Organizacja		
Kontakt Telefon:		E-mail:
Miejsce w pokoju dwuosobowym Bez opłaty	TAK	NIE
Pokój jednoosobowy Dopłata 50 zł brutto	TAK	NIE
Pokój dwuosobowy Dopłata 85 zł brutto za osobę towarzyszącą	TAK	NIE
Imię i nazwisko osoby towarzyszącej		

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

Potwierdzam powyższe dane:

Pieczętka organizacji i podpisy osób upoważnionych

Załącznik:

1. Uchwała Zarządu organizacji o delegowaniu do udziału w Walnym Zebraniu Sprawozdawczym PZKaj.

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