

.....
Miejscowość, data

**Polski Związek Strzelectwa
Sportowego
ul. Chocimska 14
00-791 Warszawa**

Wniosek o wydanie zaświadczenia o nadaniu klasy sportowej

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o posiadanej klasie sportowej dla:

Imię i nazwisko	
Klub	
Posiadana klasa sportowa	
Wynik	
Nazwa, miejsce, data zawodów, na których klasa została uzyskana	

Zaświadczenie proszę przesłać na adres:

Imię i nazwisko / nazwa klubu	
Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	

Podpis zawodnika

Podpis trenera