

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY CZŁONKA SEKCJI PARALOTNIOWEJ

1. **Imię (imiona) i nazwisko**
2. **Imiona rodziców**
3. **Data urodzenia**
4. **Obywatelstwo**
5. **Numer ewidencji (PESEL)**
6. **Adres mail** **Telefon**
7. **Miejsce zamieszkania**

(dokładny adres)

8. **Adres do korespondencji**
9. **Posiadane uprawnienie do wykonywania sportu (numer licencji)**
10. **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:**

(imię i nazwisko, adres, telefon)

11. **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3 i 5 są zgodne z dowodem osobistym**
seria **numer**
wydanym przez
w
albo innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)