

Zgłoszenie na egzamin

Jachtowy Sternik Morski

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Data egzaminu: - - 20__r | Podmiot przeprowadzający egzamin: Stowarzyszenie Sportów Wodnych TORUS Ul. Przestrzenna 3 70 - 800 Szczecin NIP: 9552415353 | Symbol egzaminu: ŻJ ____ / ____ / ____ |
|------------------------------------|--|---|

wypełniać czytelnie, **DUŻYMI (DRUKOWANYMI) LITERAMI**

| | | |
|---------------------------|------------------------|--------------------------------|
| Data urodzenia dd-mm-rr : | Miejscowość urodzenia: | |
| Imię: | Nazwisko: | PESEL / Nr. dowodu osobistego: |
| Adres zamieszkania | | |
| Miejscowość: | | |
| Ulica: | Nr. domu | Nr. lokalu |
| Kod pocztowy: | - | Poczta: |
| Numer telefonu: | Adres email: | |

Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie zamieszczone dane i dołączone dokumenty (dot. osób nieletnich) , są zgodne ze stanem faktycznym, i biorę pełną odpowiedzialność za ich treść.

_____ (data i podpis kandydata)