

Nr ewidencyjny.....

DEKLARACJA

Deklaruję przystąpienie do Polskiego Towarzystwa Instruktorów Walki Wręcz Służby Więziennej, zobowiązuję się równocześnie do przestrzegania Statutu i realizowania celów Towarzystwa

1. Imię i Nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Posiadane kwalifikacje
a/ wykształcenie.....
b/stopnie/kyu,dan/.....
.....
c/znajomość jęz. obcych.....
e/inne/certyfikaty,uprawnienia/.....
.....
.....
5. Kontakt /adres do korespondencji/.....
.....
tel.kom..... tel.dom.....
e-mail.....
6. Miejsce pracy /adres,telefon/.....
.....
.....
.....
7. Inne.....
.....
.....

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis