



Załącznik 1.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE LICENCJI DLA W/OZZ**

.....
pieczętka WOZZ, NIP

....., dnia

Polski Związek Zapaśniczy
ul. Żelazna 67 m 73
00-871 Warszawa

WOZZ(pełna nazwa)

z siedzibą (adres) w

nr tel:..... adres e-mail :.....

zwraca się z prośbą o przyznanie licencji klubu zapaśniczego na rok

Jednocześnie zobowiązujemy do wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków oraz do przestrzegania warunków uprawiania sportu zapaśniczego.

Adres strony internetowej:

W załączeniu:

1. wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub z innego rejestru albo ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej danego W/OZZ,
2. odpis statutu lub umowy spółki,
3. zobowiązanie do wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków oraz do przestrzegania warunków uprawiania sportu zapaśniczego,
4. potwierdzenie dokonania wpłaty tytułem składki członkowskiej za rok kalendarzowy, dla którego wydawana jest licencja.

(miejsce, data)

(podpis)