**P O L S K I Z W I Ą Z E K K A R A T E**

Uwaga: Wniosek należy wypełnić na komputerze, podpisać, zeskanować wraz z kopiami certyfikatów i wpłaty, przesłać na dwa adresy: [polski.zwiazek@karate.org.pl](mailto:polski.zwiazek@karate.org.pl) i [licencje.karate@wp.pl](mailto:licencje.karate@wp.pl)

**W N I O S E K**

Ja niżej podpisany proszę o wydanie Certyfikatów potwierdzającego mój stopień mistrzowski Dan :

1. NAZWISKO I IMIĘ …………………………………………………………………………………………….
2. DATA URODZENIA ……………………………………………………………………………………………
3. Wnioskowany stopień oraz nazwa stylu ………………………………………………………………………………………..

1 DAN Data egzaminu ………………………………… Miejsce egzaminu …………………………………

Nazwisko egzaminatora ……………………………………………………….

2 DAN Data egzaminu ………………………………… Miejsce egzaminu ………………………………

Nazwisko egzaminatora ……………………………………………………….

3 DAN Data egzaminu ………………………………. Miejsce egzaminu …………………………….

Nazwisko egzaminatora ………………………………………………………

4 DAN Data egzaminu ………………………………… Miejsce egzaminu …………………………………

Nazwisko egzaminatora ………………………………………………………

5 DAN Data egzaminu …………………………………. Miejsce egzaminu ………………………………

Nazwisko egzaminatora ………………………………………………

6 DAN Data otrzymania ………………………………… Miejsce otrzymania …………………………….

Nazwa organizacji ………………………………………………………………………………………………………….

7 DAN Data otrzymania ……………………………… Miejsce otrzymania ………………………………

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………………………………………

8 DAN Data otrzymania ……………………………… Miejsce otrzymania ………………………………..

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przesyłam dowód wpłaty na konto: Polski Związek Karate, Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa,

Bank BGK Nr rachunku : 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001 BGK Kwota …………………………………………………….

Miejscowość, data ……………………………………… Za zgodność z oryginałami Podpis ……………………………………………

UWAGA:

Celem otrzymania rachunku za wpłatę na Konto bankowe PZK należy dołączyć do Wniosku dane do faktury :

Statutowa nazwa stowarzyszenia: ……………………………………………………………………………………………………………………

Oficjalny adres stowarzyszenia ………………………………………….. Kod ……………….. Miasto ……………………………………

Nr NIP ………………………………………………………..

Adres e-mailowy do przesłania rachunku ………………………………………………………………………………………………..

Adres pocztowy do przesłania Certyfikatów PZK ………………………………………………………………………………………

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Imię i Nazwisko ……………………………………………………