**Formularz zgłoszeniowy kursu prowadzącego strzelanie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Data i miejsce kursu** |  |
| **2.** | **Nazwisko** |  |
| **3.** | **Imię** |  |
| **4.** | **Pesel** |  |
| **5.** | **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **6.** | **Adres** |  |
| **7.** | **Nazwa i nr licencji /Patent lub inny dok.** |  |

……………………………….

Podpis uczestnika