

**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI SĘDZIOWSKIEJ UPRAWNIAJĄCEJ DO
PROWADZENIA ZAWODÓW
w Dolnośląskim w sezonie 2015/2016**

OZPN

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Nr PESEL
4. Miejsce zamieszkania / adres z kodem poczt., telefon dom./ kom./e- mail/
5. Wykształcenie ogólne.....

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. Zobowiązuję się do rzetelnego wykonywania obowiązków sędziego piłki nożnej.

Data..... Podpis.....

Przewodniczący Kolegium Sędziów

Okręgowego ZPN w

Potwierdzam że wnioskodawca wyżej wymieniony złożył aktualne) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającego pełnienie funkcji sędziego piłki nożnej.

Data.....

Pieczęć i Podpis Przewodniczącego OKS

Decyzją Komisji Licencji Sędziowskich, przyznano, przedłużono* licencję sędziowską

.....Nr.....

na okres sezonu 2015/2016 z ważnością

do.....

Data.....Pieczęć Podpis.....

*niepotrzebne skreślić