Wniosek osoby ubiegającej się o wydanie dokumentów stwierdzających jej kwalifikacje.

Miejscowość, Wprowadź datę

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Pesel

Adres zamieszkania

Województwo /Wybierz z listy

E-mail

Telefon

PZLA

01-612 Warszawa

ul. Mysłowicka 4

**WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO POSIADANIE**

**KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH TRENERA PZLA**

Zgodnie z UCHWAŁĄ ZARZĄDU PZLA z dn. 19.12.2013 r. niniejszym oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi określone powyższą UCHWAŁĄ i proszę o wydanie mi dokumentu stwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych Trenera PZLA.

(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku załączam:**

1. Dokument stwierdzający posiadanie kwalifikacji Trenera PZLA, (Potwierdzona kserokopia),
2. Zdjęcie(a) format 3,5 / 4,5 ,
3. Potwierdzenie opłaty za wymianę dyplomu.