*Formularz 10.1.2.*

…………………………. ………..…………………..

 *(pieczęć klubu) (miejsce, data)*

........................................................................................................................

*(pełna, statutowa nazwa klubu)*

.......................................................................................................................

Pełnomocnik klubu ds. procedury licencyjnej

Imię i nazwisko: .……………………………………….………………………..

Funkcja/stanowisko: .…………………………………………….…………………..

Numer telefonu służbowego: .………………………………………………….……………..

Numer faksu służbowego: .…………………………….………………………….……….

Adres e-mail służbowy: .………………………………………………………………...

Numer telefonu komórkowego: ...………………………………….……………………………

 …………………………………….

 *(podpis i pieczęć prezesa klubu)*