|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POLSKI ZWIĄZEK SZACHOWY** 00-514 Warszawa, ul. Marszałkowska 84/92  tel. 22 841 41 92 www.pzszach.pl [biuro@pzszach.pl](mailto:biuro@pzszach.pl) | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE LICENCJI KLUBOWEJ**  **DLA CZŁONKA PZSZACH** | | **Skrót WZSzach –**  **nr rej. w CR PZSzach** | | | | | | | | |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Nazwa klubu (pełna):      1. Nazwa klubu (skrócona): 2. Adres: 3. Rodzaj członkostwa *(zakreślić właściwą opcję)*: zwyczajny – wspierający – UKS zwyczajny – UKS wspierający 4. Imię i Nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia: 5. Telefon kontaktowy: 6. Adres e-mail:   **Proszę o przyznanie licencji klubowej PZSzach**  *…………………………………………………………………………………*  *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu* | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia**  **Wojewódzki Związek Szachowy** | **PRZYZNANIE LICENCJI CZLONKOWI PZSZACH** | | | | | | | | | |
| ………………………………………………..  *Numer licencji*    *………………………………………………………………*  *Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach* | | | | | | | | | |
| **Wypełnia**  **Polski Związek Szachowy** | **PRZYZNANIE LICENCJI CZLONKOWI PZSZACH \*** | | | | | | | | | |
| ………………………………………………..  *Numer licencji*  *… ……………………………………………………………*  *Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach* | | | | | | | | | |

\* PZSZACH przyznaje licencję klubową jedynie w wyjątkowych sytuacjach