



## ZGŁOSZENIE SZKOLENIA

numer kursu

/ /

na stopień Młodsze\* Instruktora Żeglarstwa Deskowego\* Lodowego\* PZZ

**Organizator szkolenia:** .....

adres: .....

telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

**Czas trwania kursu:** od ..... do ..... planowana ilość uczestników: .....

w tym stacjonarne zgrupowanie szkoleniowe: od ..... do: .....

Nazwa i adres ośrodka: .....

Akwen szkoleniowy: .....

**Kierownik Wyszukolenia Żeglarskiego:** .....

(imię i nazwisko)

stopień żeglarski: ..... nr patentu: ..... stopień instruktorski: ..... nr patentu: .....

telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

### Kadra szkoleniowa

lp.	imię i nazwisko	funkcja	stopień żeglarski	nr patentu	stopień instruktorski	nr patentu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**Jednostki szkoleniowe** (typ, nr rejestracyjny): .....

**Jednostka ratownicza** (typ, nr rejestracyjny): .....

**Zaplecze dydaktyczne** (sale, pomoce, multimedia): .....

.....  
(podpis i pieczęć KWŻ)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

Akceptacja zgłoszenia szkolenia na stopień Młodsze\* Instruktora Żeglarstwa Deskowego\* Lodowego\* PZZ:

Uwagi: .....

Warszawa, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć K.Sz. PZZ)