Warszawa, *dd.mm.rrrr.*

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zawodnik ***imię i nazwisko data ur. dd.mm.rrr r.***

klub sportowy ***……………………………. (pełna nazwa)***

nr licencji PZŻ ***…………………………….***

Polski Związek Żeglarski potwierdza, że ………………………….jest *zawodnikiem/czką* kadry narodowej PZŻ w sezonie 2025. Obliguje to *zawodnika/czkę* do realizacji całorocznego planu szkolenia zatwierdzonego przez Ministerstwo Sportu i Turystyki. Uczestnictwa w zgrupowaniach krajowych
i zagranicznych oraz imprezach rangi mistrzostw świata i Europy.

 **Dyrektor Sportowy**

**Polskiego Związku Żeglarskiego**

 **Dominik ŻYCKI**