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.rrrr.***

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

nr licencji PZŻ ***…………………………….***

Klasa sportowa wypełnia PZŻ

Wyniki uzyskane przez zawodnika/czkę w sezonie ……………:

Pełna nazwa zawodów, dd.mm.rrrr-dd.mm.rrrr, miejsce (kraj) – zajęte miejsce

 **Dyrektor Sportowy**

**Polskiego Związku Żeglarskiego**

 **Dominik ŻYCKI**