



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KLUB STRZELECKI AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA

Nazwisko											
Imiona											
Imiona rodziców											
Adres zamieszkania											
Adres korespondencyjny											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Nr dowodu osobistego											
Telefon											
Adres e-mail											
Wykształcenie											
Zawód											
Czy zmieniasz klub?	TAK / NIE	Nazwa obecnego klubu:									
Czy wyrażasz chęć dołączenia do stowarzyszenia kolekcjonerskiego?											
Patent strzelecki PZSS	TAK / NIE	numer:									
Licencja zawodnicza PZSS	TAK / NIE	numer:									
Sędzia strzelectwa sportowego PZSS	TAK / NIE	klasa/numer:									
Sędzia strzelectwa dynamicznego PZSS/NROI	TAK / NIE	klasa/numer:									
Licencja trenera PZSS	TAK / NIE	numer:									
Prowadzący strzelanie	TAK / NIE	numer:									
Instruktor strzelecki	TAK / NIE	numer:									
Pozwolenie na broń	TAK / NIE	Cel:	ochrony osobistej / myśliwskie/ kolekcjonerskie / sportowe / inne								

Miejscowość, data

podpis

Klub Strzelecki Akademia Bezpieczeństwa

ul. Stroma 3a,
97-300 Piotrków Tryb.
NIP: 771-292-34-20
REGON: 523960063

biuro@akademiapiotrkow.pl
www.akademiapiotrkow.pl
fb/akademiapiotrkow
697-500-295

