WNIOSEK O PRZYZNANIE CZŁONKOSTWA WSPIERAJĄCEGO OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO W POLSKIM ZWIĄZKU TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO

DANE	*WYMAGANE DOKŁADNE INFORMACJE*	*UWAGI*
Pełna nazwa OZTO		
Skrócona nazwa OZTO (do 10 znaków)		
Adres siedziby OZTO		
Adres e-mail		
Telefon / fax		
Bank		
Numer Konta		
NIP / REGON		
Nazwisko i imię Prezesa (wymagany adres e-mail , telefon)		
Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za sprawy szkoleniowe (wymagany adres e-mail , telefon)		
Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za sprawy sędziowskie (wymagany adres e-mail , telefon)		
Inne (np.:strona www)		

*** niepotrzebne skreślić**

Niniejszym OZTO i jego członkowie zobowiązują się do przestrzegania statutu i regulaminów, uchwał i decyzji Zarządu Polskiego Związku Taekwondo Olimpijskiego.
Oświadczamy, że jesteśmy uprzedzeni o odpowiedzialności za podanie fałszywych danych.

Uchwała Zarządu PZTO (numer , data)

Numer w ewidencji

Województwo

Załączniki:
1. Aktualny (ważny 3-miesiące) KRS lub wyciąg z innego rejestru
2. Kserokopia dokumentów NIP, REGON
3. Odpis statutu OZTO

Miejscowość i data

Pieczęć OZTO oraz podpisy osób reprezentujących OZTO