
pieczęć

KWESTIONARIUSZ

/nazwa klubu/

ZGŁOSZENIE

delegata na Walne Zebranie Sprawozdawczo-Wyborcze PZKorf w dniu 07.10.2023 roku
/zgodnie z §26 Statutu PZKorf/

Imię i nazwisko delegata	
Adres e-mail	
Numer telefonu kontaktowego	

podpis i pieczęć imienna