

P O L S K I Z W I A Z E K K A J A K O W Y

P O L I S H C A N O E F E D E R A T I O N

K O M I S J A T U R Y S T Y K I I R E K R E A C J I

K w e s t i o n a r i u s z

kandydata na kurs Instruktorów Turystyki PZK _____ stopnia

Nr leg.IT _____ Nazwisko _____

Imiona _____

Data urodz. ____ . ____ . ____ . Miejsce ur. _____

Adres zamieszkania ul. _____

Kod ____ - ____ miejscowość _____

Siedziba OZK

IT st.III Data mianowania _____

Klub _____

Uprawia turystykę kajakową od roku _____ posiada stopień OT PZK

Udział w imprezach kajakowych /nazwa, data/

Działalność społeczna w klubie. organizacji: _____

Ubiega się o przyjęcie na kurs IT PZK stopnia w dn.

Data _____ Podpis kandydata _____

Opinia klubu, sekcji:

Decyzja komisji kwalifikacyjnej KT PZK: