

**Urząd Miasta Szczecin****Wydział Sportu i Turystyki**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. +48 91 42 45 175, fax: +48 91 42 20 059

sport@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSiT-6

Szczecin, dn. ....

.....  
wnioskodawca

WYDZIAŁ SPORTU I TURYSTYKI

URZĄD MIASTA SZCZECIN

pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

**WNIOSEK****o przyznanie nagrody Prezydenta Miasta Szczecin dla zawodnika**

Imię i nazwisko ZAWODNIKA .....

Dyscyplina sportowa, konkurencja .....

Imię i nazwisko Trenera/ opiekuna ZAWODNIKA .....

**za osiągnięcia:****Tabela 1. IGRZYSKA OLIMPIJSKIE, PARAOLIMPIJSKIE**

Lp.	Uzyskane miejsce w klasyfikacji	Kategoria wiekowa	Nazwa Imprezy	Miejsce Imprezy	Termin Imprezy

**Tabela 2. MISTRZOSTWA ŚWIATA (lub zawody równoważne)**

Lp.	Uzyskane miejsce w klasyfikacji	Kategoria wiekowa	Nazwa Imprezy	Miejsce Imprezy	Termin Imprezy

**Tabela 3 . MISTRZOSTWA EUROPY (lub zawody równoważne)**

Lp.	Uzyskane miejsce w klasyfikacji	Kategoria wiekowa	Nazwa Imprezy	Miejsce Imprezy	Termin Imprezy

**Tabela 4 . MISTRZOSTWA POLSKI, OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA MŁODZIEŻY**

Lp.	Uzyskane miejsce w klasyfikacji	Kategoria wiekowa	Nazwa Imprezy	Miejsce Imprezy	Termin Imprezy

**Tabela 5 . OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA MŁODZIEŻY**

Lp.	Uzyskane miejsce w klasyfikacji	Kategoria wiekowa	Nazwa Imprezy	Miejsce Imprezy	Termin Imprezy

**Załączniki:** Kwestionariusz osobowy

Dane potwierdzające osiągnięcia – komunikaty końcowe zawodów

Rekomendacje właściwego związku sportowego

.....

.....

.....  
podpis wnioskodawcy



