

Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania nagród
i wyróżnień Prezydenta Miasta Szczecin
dla zawodników, trenerów, działaczy,
menedżerów sportu, animatorów sportu
oraz nadawania tytułów "Mecenas Sportu"
i „Sportowa Impreza Roku”.

.....
wnioskodawca

W N I O S E K
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	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

Załączniki: Kwestionariusz osobowy

Dane potwierdzające osiągnięcia – komunikaty końcowe zawodów

Rekomendacje właściwego związku sportowego

.....

.....

.....

podpis wnioskodawcy

D. DANE KONTAKTOWE ZAWODNIKA

ADRES KORESPONDENCYJNY

1. Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Nr budynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Nr lokalu

--	--	--	--	--	--

5. Kod pocztowy

--	--	--	--	--	--

6. Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. E-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E. OSOBISTY RACHUNEK BANKOWY

1. Pełny numer rachunku

F. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach powiadomię Gminę Miasto Szczecin w ciągu 7 dni od daty zaistnienia zmian.

Data i czytelny podpis zawodnika
