os. Platanowe 14/4 62-002 Suchy Las REGON: 360684318

[www.zbrojownia.org](http://www.zbrojownia.org) NIP: 7831721881, KRS: 0000541562

 **KARTA STAZYSTY**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** *Dane wypełnia Kandydat i przekazuje do zatwierdzenia do Zarządu na pierwszym spotkaniu.*  |
|  KANDYDAT ...................................................................................................................  imię/imiona i nazwisko ZAMIESZKAŁY/A ........................................................................................................... ...................................................................................................................................... dokładny adres zamieszkania **Rozpoczyna okres stażu w Stowarzyszeniu Zbrojownia z dniem ............................**  .................................................  (podpis członka zarządu)  |
| **UCZESTNICTWO W SPOTKANIACH** *Kandydat jest zobowiązany uczestniczyć w minimum 7 spotkaniach strzeleckich, na których ocenie podlegać będzie jego bezpieczeństwo i rozwój umiejętności posługiwania się bronią.*  |
| DATA  | BEZPIECZEŃSTWO  | UWAGI  | PODPIS  |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
| **KURS BRONIOZNAWSTWA** *Kurs zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia* |
| Zaliczony w dn.: ................................... Podpis prowadzącego:......................................  |
| **KURS PRZYGOTOWUJĄCY DO PATENTU** *Kurs zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia* |
| Zaliczony w dn.: ................................... Podpis prowadzącego:......................................  |
| **EGZAMIN KOMPETENCYJNY** *Zaliczamy w Stowarzyszeniu Zbrojownia na zakończenie stażu* |
| Zaliczony w dn.: ................................... Podpis prowadzącego:...................................... |