

UPRAWNIENIA STRZELECKIE		POZWOLENIE NA POSIADANIE BRONI PALNEJ CO CELÓW:	POZWOLENIE NA POSIADANIE KUSZY:
Patent strzelecki PZSS <input type="checkbox"/> Licencja zawodnicza PZSS <input type="checkbox"/>		ochrony osobistej <input type="checkbox"/> pamiątkowych <input type="checkbox"/> ochrony osób i mienia <input type="checkbox"/> rekonstrukcji historycznych <input type="checkbox"/> łowieckich <input type="checkbox"/> sportowych <input type="checkbox"/> szkoleniowych <input type="checkbox"/> innych <input type="checkbox"/> kolekcjonerskich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> KPP PRZYNALEŻNOŚĆ DO INNYCH STOWARZYSZEŃ O CHARAKTERZE KOLEKCJONERSKIM Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>
DOPUSZCZENIE DO POSIADANIA BRONI PALNEJ:		PROWADZĄCY STRZELANIE:	LICENCJA SĘDZIEGO STRZELECTWA
CELE	RODZAJE	PZSS <input type="checkbox"/> LOK <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/>	strzelectwa sportowego <input type="checkbox"/> strzelectwa dynamicznego <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/> I/S <input type="checkbox"/> K/P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	UPRAWNIENIA INSTRUKTORSKIE: instruktora strzelectwa <input type="checkbox"/> trener strzelectwa <input type="checkbox"/> trener PZSS <input type="checkbox"/> Instruktor (uprawnienia resortowe) <input type="checkbox"/>(podać resort)	PIERWSZA POMOC Ratownik Medyczny <input type="checkbox"/> Ratownik KPP <input type="checkbox"/> Kurs Pierwszej Pomocy <input type="checkbox"/>

**REKOMENDACJA 2 CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA
(czytelne podpisy)**

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

Decyzją Zarządu **Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Kolekcjonerów Broni Palnej „CIVIS”** z dnia

Pan/Pani..... syn/córka

został(a)* / nie został(a)* przyjęty(a) od dnia-.....-20..... r. na członka zwyczajnego stowarzyszenia.

.....
ZA ZARZĄD

Adres: ul. Żurawia 1126-026 Morawica, Piaseczna Górka, **e-mail:** civis@civis.com, www.civis.pl
Tel: +48 733757229, +48 609189050, KRS 0000687246.