



Kaliski Okręgowy Związek Żeglarski

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Fabryczna 9, 62-800 Kalisz

Biuro czynne: wtorki 17:00-19:00 telefon: 530 743 411

www.ozz.kalisz.pl e-mail: biuro@ozz.kalisz.pl sport@ozz.kalisz.pl

NIP: 618 10 56 673 KRS:0000078275 REGON:250530780

Konto bankowe: BZ WBK S.A. I/O Kalisz 38 1090 1128 0000 0000 1201 5719

WNIOSEK O LICENCJĘ NA PRZEPROWADZENIE REGAT

Na podstawie Regulaminu Pucharu KOZZ 2015, lub odpowiednio dla regat meczowych, Regulaminu Pucharu KOZZ w Match Racingu 2015, wnioskujemy o wydanie licencji na organizację regat i wystawienie polisy OC dla organizatora¹ regat:

(pełna nazwa regat)

(termin, miejsce i akwen regat)

(startujące klasy, planowana ilość załóg)

ORGANIZATOR REGAT

(pełna nazwa)

(adres, telefony, fax, e-mail)

(osoba odpowiedzialna za przygotowanie regat)

(sędzia główny, klasa, nr licencji)

INFORMACJA O SPONSORACH I SPOSOBIE ICH REKLAMOWANIA²

(nazwy sponsorów)

(sposób reklamowania)

Zobowiązujemy się do przeprowadzenia regat zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Pucharu KOZZ 2015. W załączeniu zawiadomienie o regatach i potwierdzenie wpłaty za licencję w kwocie złotych.

Świadomi odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie, prawdziwość powyższych danych stwierdzamy własnoręcznym podpisem.

(miejsowość, data)

(pieczęć organizatora)

(nazwisko, podpis organizatora)

1. Skreślić gdy organizator nie korzysta z OC proponowanego przez KOZZ. **Organizator zobowiązany jest przedstawić kopię ubezpieczenia OC organizatora regat.**
2. W przypadku większej ilości sponsorów informację uzupełnić załącznikiem.