

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA – AKREDYTACJE

Nazwa klubu:			
Lp.	Imię i Nazwisko	Rodzaj akredytacji (Zawodnik/ Trener/ Fizjoterapeuta)	Typ biletu (normalny/ulgowy*)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

\*Bilet ulgowy przysługuje każdemu kto spełnia kryteria ustawowe i/lub gminne. W celu weryfikacji prosimy o zapoznanie się z materiałami dostępnymi pod linkami:

[uprawnienia-ustawowe](#)

[uprawnienia-gminne](#)

**Ważne! Ostateczny termin nadsyłania wniosków to 7 grudnia 2018.**  
Uzupełnione wnioski prosimy kierować na adres [k.lewocik@azs.umcs.pl](mailto:k.lewocik@azs.umcs.pl)

*Zapraszamy do Lublina!*