|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa klubu/stowarzyszenia/organizacji:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Strona internetowa:** |  |
| **Osoba kontaktowa (funkcja), telefon kontaktowy, e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS:** |  |
| **Uprawiane dyscypliny (szosa, mtb, tor, przełaj, BMX, trial)** |  |

**KARTA EWIDENCYJNA**

**ŚWIĘTOKRZYSKIEGO ZWIĄZKU KOLARSKIEGO**