



.....
Miejscowość, data

Fundacja Warsaw Sports Group
Ul. Łazienkowska 6a / 078
00-449 Warszawa

WNIOSEK o przyznanie stypendium sportowego

Imię (Imiona) Kandydata:

Nazwisko Kandydata:

Data Urodzenia Kandydata

Województwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Numer telefonu

Adres e-mail

Dane osoby wnioskującej o przyznanie stypendium kandydatowi (wypełnia się tylko w przypadku gdy wnioskodawcą jest rodzic/przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny niepełnoletniego kandydata)

Imię (Imiona) Opiekuna:

Nazwisko Opiekuna:

Data Urodzenia Opiekuna

Województwo

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Numer telefonu

Adres e-mail

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie Stypendium Zawodniczego Fundacji Warsaw Sports Group w wysokości

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

ZAŁĄCZNIKI

.....
.....
.....
.....

.....

Podpis