INFORMACJA KONSULTANTA DS. BEZPIECZEŃSTWA

ŚLĄSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ

1. Klub Sportowy .....

2. Klasa rozgrywkowa .....

3. Konsultant ds. bezpieczeństwa .....

4. Kierownik d/s bezpieczeństwa .....
(imię i nazwisko; nr licencji)

5. Uwagi i zalecenia konsultanta ds. bezpieczeństwa:

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

Podpisy:

Kierownik ds. bezpieczeństwa .....

Konsultant ds. bezpieczeństwa .....

Miejscowość .....

Data .....

Pieczęć klubowa