

**Podstawowe informacje o Władzach Koła/ Klubu/ Oddziału/ Jednostki Regionalnej \***

Zarząd/ Komisja Rewizyjna/ Sąd Koleżeński\* (nazwa jednostki) .....

L.p.	Imię, nazwisko	Funkcja	Adres do korespondencji*	Telefon kontaktowy, email:	wiek	Staż w PTTK	Posiadane uprawnienia kadry PTTK
1							
2							
3							
4							
5							

\* Niepotrzebne skreślić