

Fundacja Polskiego Związku Motorowego



Formularz zgłoszeniowy: leczenie i rehabilitacja

Jeśli jesteś sportowcem sportów motorowych, który uległ wypadkowi podczas zawodów lub osobą poszkodowaną w wypadku drogowym, prosimy o wypełnienie poniższego formularza.

Imię i Nazwisko / Nazwa instytucji zgłaszającej wniosek:

Adres:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Osoba wnioskująca o pomoc w procesie leczenia i rehabilitacji jest:

- Sportowcem sportów motorowych, który uległ wypadkowi podczas zawodów
- Osobą, poszkodowaną w dowolnym wypadku drogowym

Tak

Tak

Streszczenie przypadku:

Data rozpoczęcia procesu leczenia lub rehabilitacji:

Data przewidywanego zakończenia procesu:

Kwota wsparcia, o jaką wnioskodawca występuje do Fundacji:

Fundacja Polskiego Związku Motorowego

ul. Górczewska 228F
01-460 Warszawa

Tel. +48 (022) 5 32 85 03
Fax +48 (022) 5 32 85 58

fundacja.pzm.pl

Całkowity koszt leczenia i rehabilitacji:

Dotychczas zebrane środki:

Inna niepieniężna forma wsparcia przez Fundację:

Inne ważne informacje:

Osoba przesyłająca / wypełniająca wniosek:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Data i podpis osoby wypełniającej / przesyłającej wniosek

.....

Teraz mogą Państwo wysłać formularz na adres:

Fundacja Polskiego Związku Motorowego

ul. Górczewska 228F
01-460 Warszawa

lub wysłać FAXem

Fax +48 (022) 5 32 85 58

lub wysłać jako załącznik poprzez adres e-mail:

fundacja@holding.pzm.pl

Fundacja Polskiego Związku Motorowego

ul. Górczewska 228F
01-460 Warszawa

Tel. +48 (022) 5 32 85 03
Fax +48 (022) 5 32 85 58

fundacja.pzm.pl