

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