



**BAŁTYK  
GDYNIA**

## WNIOSEK O AKREDATYCJĘ STAŁĄ NA SEZON ...../.....

Piłki nożnej

Inne

Dane osoby akredytowanej:

Imię i Nazwisko.....

Nr PESEL: .....

Nr legitymacji prasowej: .....

Nazwa i adres redakcji (pieczęć firmy):

.....

Kontakt do osoby akredytowanej (nr telefonu, adres e-mail):

.....

Typ akredytacji:

Prasa/Internet

Foto / TV

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis redaktora naczelnego lub kierownika działu

**Stowarzyszenie Klub Sportowy Bałtyk Gdynia**  
81-538 Gdynia, ul. Olimpijska 5/9 Stadion GOSiR  
tel.601 33 1930  
sks@baltykgdynia.pl www.baltykgdynia.pl

KRS 000069415  
NIP 586-19-28-025  
REGON 191441090  
mBank 62 1140 2017 0000 4002 1249 1389