



WROCLAW  
UNIVERSITY  
OF HEALTH  
AND SPORT  
SCIENCES



legitymacja / licence card

# INSTRUKTOR

Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu

w dyscyplinie: **SNOWBOARD**

imię i nazwisko / name and surname

**Jan Kowalski**

numer PESEL / personal number

**01010101010**