

ZGŁOSZENIE

udziału w Kursokonferencji licencyjnej MZPR dla instruktorów, trenerów oraz nauczycieli wf
Bochnia 20–21 maja 2017 r.

1. Nazwisko i imię uczestnika (ów):

1)

e-mail:..... tel.:.....

2)

e-mail:..... tel.:.....

3)

e-mail:..... tel.:.....

2. Nazwa klubu (inna organizacja):

.....
.....

3. Wpłata w wysokościzł została dokonana w dniu.....
na konto MZPR – 32 8591 0007 0020 0017 5997 0001

4. W przypadku konieczności otrzymania potwierdzenia wpłaty w formie faktury należy
podać dane płatnika:

.....
.....
.....

Miejscowość:

Data.....

Podpis:.....

Zgłoszenie należy przesać do dnia **28.04.2017 r.** na adres mailowy lub pocztowy
Małopolskiego Związku Piłki Ręcznej

mail: biuro@mzpr.pl

Małopolski Związek Piłki Ręcznej
ul. Ptaszyckiego 4 a - pawilon
31-979 Kraków