

ZGŁOSZENIE

udziału w Kursokonferencji licencyjnej ŚLZPR i MZPR dla instruktorów, trenerów oraz
nauczycieli wf – Katowice
28.08.– 29.08. 2021 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
ŚLZPR – Santander Bank:84150014451214400723480000

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

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)

Zgłoszenie należy przesać do dnia **15.08.2021r.**

na adres mailowy lub pocztowy
Śląskiego Związku Piłki Ręcznej

mail: slzpr@wp.pl

Śląski Związek Piłki Ręcznej

Jesionowa 15

40-159 Katowice