**ZGŁOSZENIE**

udziału w Kursokonferencji licencyjnej ŚL.ZPR i MZPR dla instruktorów, trenerów oraz nauczycieli wf –Zabrze **02.09.–03.09. 2023 r.**

1. Nazwisko i imię uczestnika (ów):
2. …………………………………………………………………..……………………….

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

1. …………………………………………………………………..……………………….

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

1. …………………………………………………………………..……………………….

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

1. Nazwa klubu (inna organizacja):

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………………..

1. Wpłata w wysokości ………………zł została dokonana w dniu………………………….. na konto Śl.ZPR – **Santander Bank: 84 1500 1445 1214 4007 2348 0000**
2. W przypadku konieczności otrzymania potwierdzenia wpłaty w formie faktury należy podać dane płatnika:

………………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ………………………………..  (miejsce i data) |  | ………………………………..  (podpis) |

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłoszenie należy przesłać do dnia **20.08.2023 r.**  na adres mailowy lub pocztowy  Śląskiego Związku Piłki Ręcznej | mail: slaskie@zprp.org.pl Śląski Związek Piłki Ręcznej  ul. Jesionowa 15 40-159 Katowice |