

ZGŁOSZENIE

udziału w Kursokonferencji licencyjnej MZPR i ŚLZPR dla instruktorów, trenerów oraz nauczycieli wf – Kraków 31.08.–01.09.2024 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 – 29 1600 1462 1735 1662 2000 0001

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

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)

Zgłoszenie należy przestać do dnia **31.07.2024 r.**
na adres mailowy lub pocztowy
Małopolskiego Związku Piłki Ręcznej

mail: krakow@zprp.org.pl
Małopolski Związek Piłki Ręcznej
al. Jana Pawła II 80
31-571 Kraków
(Piętro XI, Pokój 1101)