**ZGŁOSZENIE**

 udziału w kursokonferencji licencyjnej kategorii C / B\* (niewłaściwe skreślić)

organizowanej przez Warszawsko – Mazowiecki Związek Piłki Ręcznej

Warszawa 4 - 6 września 2020 r.

1. Nazwisko i imię uczestnika:
2. …………………………………………………………………..………………………………………………………………

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

Rozmiar koszulki: **\***

**\* Wpisać rozmiar: S, M, L, XL lub XXL**

1. Nazwisko i imię uczestnika:
2. …………………………………………………………………..………………………………………………………………

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

Rozmiar koszulki: **\***

**\* Wpisać rozmiar: S, M, L, XL lub XXL**

1. Nazwa klubu (inna organizacja):

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

1. Wpłata w wysokości 300 / 400 zł\* (niewłaściwe skreślić) została dokonana w dniu ………………………………………………... na konto WMZPR nr: 96 1020 1156 0000 7102 0007 5648
2. W przypadku konieczności otrzymania potwierdzenia wpłaty w formie faktury należy podać dane płatnika:

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

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

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

Zgłoszenie wraz z dowodem zapłaty należy przesłać do **14.08.2019 r**. na adres e-mail biuro@wmzpr.pl

Liczba miejsc jest ograniczona, o przyjęciu na konferencję decydować będzie kolejność zgłoszeń