***Załącznik Nr 1***

**F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I O W Y**

**DO UDZIAŁU** **W KONFERENCJI TRENERÓW**

**i INSTRUKTORÓW SZKOLENIA MŁODZIEŻOWEGO**

**POZNAŃ – 07. 09. 2025 r.**

**należy przesłać do dnia 03 września 2025 (środa)**

**skan na adres e-mail : biuro@wzps.poznan.pl**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KONFERENCJA TRENERÓW** | | | **Tel. kontaktowy trenera** |
|  | | | | |
| **1.** | **Nazwisko i imię trenera/ów** | **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
|  | | | | |
| **2.** | **Nazwa klubu zgłaszającego** | |  | |
|  | | | | |
| **3.** | **Dane do wystawienia faktury** | |  | |
|  | | | | |
| **4.** | **Należność** | | **240,-/osoby** | |
|  | | | | |
| **5.** | **Data dokonania przelewu** | |  | |
|  | | | | |
| **6.** | **ŁĄCZNIE wpłata :** | | **Za udział trenerów** | |
|  | |
|  | | | | |

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

Pieczątka i podpis

osoby upoważnionej statutowo w klubie