



FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA KURSU DLA KANDYDATÓW NA SPIKERA ZAWODÓW PIŁKI NOŻNEJ

Zgłaszam udział w szkoleniu Spikera Zawodów Piłki Nożnej, którego Organizatorem jest Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Kielcach ul. Ściegiennego 8 :

1.	NAZWISKO	
2.	IMIĘ	
3.	NUMER TELEFONU	
4.	ADRES EMAIL	
5.	NAZWA KLUBU	

* Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami;

** W przypadku gdy zgłoszenia dokonuje osoba fizyczna (osoba nie jest skierowana przez klub) nie jest wymagana potwierdzenie zgłoszenia przez Prezesa klubu – członka ŚZPN.

.....
Pieczętka klubu / podpis Prezesa Klubu

.....
Czytelny podpis uczestnika