



FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA  
KURSU 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	
4.	NUMER TELEFONU	
5.	ADRES EMAIL	
6.	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  
uczestnika

Czytelny podpis