



## FORMULARZ REJESTRACYJNY

JA NIŻEJ PODPISANY:

Nazwisko .....

Imię .....

Płeć: K / M

Obywatelstwo .....

Numer PESEL/Paszport\* .....

Ulica .....

Numer budynku ..... Numer lokalu.....

Miasto .....

Kod pocztowy .....

Województwo .....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu komórkowego: .....

Klub .....

Zgłaszam swój udział w konferencji trenerskiej, której Organizatorem jest Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej.

.....  
Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić