

ŁÓDZKI ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ

## WNIOSEK

## PROSZĘ O PRZYJĘCIE NA KURS TRENERA PIŁKI RĘCZNEJNA POZIOMIE I EHF „RINCK” CONVENTION, UMOŻLIWIAJĄCY UBIEGANIE SIĘ O WYDANIE LICENCJI TRENERSKIEJ KATEGORII C.

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO |  |
| IMIĘ: |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| ADRES: |  |
| TELEFON: |  |
| E-MAIL: |  |
| WYKSZTAŁCENIE/ukończona szkoła/: |  |

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

DATA i PODPIS KANDYDATA NA KURS