 

# ZGŁOSZENIE

**DO UDZIAŁU W FESTIWALU MINIKOSZYKÓWKI KOSZALIN 2025**

30.06.2025 – 11.07.2025

Nazwa klubu:

Miasto i adres:

Rocznik:

Zespół: **dziewcząt / chłopców**\*

OPIEKUN

Imię:

Nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Uprawnienia szkoleniowe: **trener/instruktor/opiekun\***

Uprawnienia pedagogiczne:

# Preferowane miejsce zakwaterowania: Szkoła/Dom Studenta\*

………………………………………………………………..

Podpis i pieczęć zgłaszającego

PRZESŁAĆ MAILEM: mkkszak@interia.pl

\* - niepotrzebne skreślić

Proszę wypełnić wszystkie pola, łącznie z uprawnieniami - dotyczy jednego opiekuna: pedagogiczne,

- studia - jakie - nr dyplomu, uczelnia, lub

- kurs wychowawcy - nr zaświadczenia, organizator kursu