



Karta zgłoszenia

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Nr kontaktowy	
Adres mailowy	
Dane do faktury	Nazwa firmy: Adres: NIP:
Dane do przelewu	Sport Progres Zabrze Tytuł: „Warsztaty treningowe ROK Cup Poland” Kwota: 500,00 zł brutto Numer konta: MBank 04 1140 2004 0000 3102 7647 8663