

AKADEMIA TRENERA

WATER POLO

6-7 WRZEŚNIA 2025

ZGŁOSZENIE

Nazwa klubu

Zgłaszam uczestników:

1. Nazwisko i imię

2. Nazwisko i imię

3. Nazwisko i imię

4. Nazwisko i imię

5. Nazwisko i imię

Wybieram wariant pobytu:

Wariant I piątek - niedziela

pokój 2-osobowy (600 zł/os.)

liczba osób

pokój 1-osobowy (750 zł/os.)

liczba osób

Wariant II sobota - niedziela

pokój 2-osobowy (400 zł/os.)

liczba osób

pokój 1-osobowy (550 zł/os.)

liczba osób

Dane do faktury:

Nazwa

Adres

NIP

Adres e-mail

Płatność należy dokonać do dnia 29.08.2025 r. na rachunek bankowy:

Polski Związek Pływacki

ul. Cząstkowska 18

01-678 Warszawa

Konto: 90 1020 1026 0000 1502 0015 2132

Tytuł przelewu: **NIP_177_skrócona nazwa klubu**

(dla zgłoszeń zbiorczych przez Klub)

177_Imię i nazwisko

(dla zgłoszeń indywidualnych)

Zgłoszenie należy przestać na adres e-mail polswim@polswim.pl do dnia 29.08.2025 roku do godz. 10:00
wraz z potwierdzeniem wpłaty