



FORMULARZ REJESTRACYJNY DLA GRUP SZKOLENIOWYCH REGISTRATION FORM FOR TRAINING GROUPS

Nazwa grupy:

Group name: _____

Adres:

Address: _____

Narodowość:

Nation: _____ email: _____

Osoba odpowiedzialna za miejsce :

Person in charge on site: _____

Wielkość grupy:

Number of participants: _____

Trener-opiekun:

Coach: _____

Zawodnicy:

Athletes: _____

Proszę o zaznaczenie pola / Please tick a box

Ski Club Szkoła Firma

Data treningu <i>Dates for Training</i>	Dyscyplina <i>discipline</i>	Trasa <i>desired slope</i>	<i>remark</i>
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			

Odeślij formularz rejestracyjny

Return the registration form

zarzad@maleciche.com

biuro@maleciche.com