ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

W XII DOLNOŚLĄSKIM FORUM OŚWIATOWYM

”SZKOLNE WYCHOWANIE FIZYCZNE W ŚWIETLE OBOWIĄZUJĄCEJ PODSTAWY PROGRAMOWEJ ”

które odbędzie się w dniu 22 kwietnia 2017 r. we Wrocławiu,

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko, Imię |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Pełna nazwa i adres szkoły / instytucji delegującej |  |
| \* Deklaruję udział w warsztatach:  A1,A2,B1,B2,C1,C2,D1,D2  (można wybrać max. 2 opcje) |  |
| \*\* Deklaruję chęć kontynuacji na kursie instruktora samoobrony |  |
| \*\*\* Deklaruję chęć kontynuacji na kursie instruktora rytmiki. |  |
| \*\*\*\*Deklaruję chęć przystąpienia do kursu na stopień instruktora w dyscyplinie: ………………………….. |  |
| \*\*\*\*\* Dane do faktury |  |

\* można wybrać opcjonalnie dwa warsztaty , jeden zaplanowany na godzinę 12,15 i drugi zaplanowany na godzinę 13,30. Jeśli ze szkoły jest 2 lub więcej nauczycieli sugerujemy aby wybrać różne grupy gdyż warsztaty będą się odbywać równolegle.

\*\* wypełniają tylko te osoby, które chcą w najbliższym czasie ukończyć kurs instruktora SAMOOBRONY, RYTMIKI.Wpisujemy opcjonalnie TAK lub NIE.

\*\*\* wypełniają tylko te osoby, które chcą w najbliższym czasie ukończyć kurs instruktora RYTMIKI. Wpisujemy opcjonalnie TAK lub NIE.

\*\*\*\* należy wpisać dyscyplinę - wypełniają tylko te osoby, które chcą w najbliższym czasie uzyskać tytuł instruktora w wybranej przez siebie dyscyplinie.

\*\*\*\*\* wypełniają tylko te osoby, które chcą otrzymać rachunek. Należy wpisać: pełną nazwę instytucji, adres z kodem, NIP.