

Załącznik nr 1 - Wykaz imienny grup szkoleniowych. Terminarz szkoleń i treningów.

Dyscyplina

Konkurencja

Grupa

Trener

Dzień tygodnia	Miejsce szkolenia	Godziny
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Grupa szkoleniowa/ kategoria wiekowa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Powyższe dane potwierdzam

.....
Podpis (podpisy) osób upoważnionych

.....
Pieczęć stowarzyszenia