

.....
pieczęć organizacji

Łowicz, dnia.....

WYKAZ INFORMACYJNY - GRUPY Nr.....

Organizacja pozarządowa	dane teleadresowe						
nazwa							
dane grupy	dane szczegółowe grupy						
dyscyplina:						rocznik:	
imię i nazwisko szkoleniowca							
uprawnienia							
telefon i adres e-mail							
dni i godziny prowadzenia zajęć	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota	niedziela
miejsce szkolenia (adres)							
Lista uczestników			Rok urodzenia	Szkoła	Nr licencji / karty		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów)