

.....

Łowicz, dnia.....

pieczęć organizacji

WYKAZ INFORMACYJNY - GRUPY Nr

Organizacja pozarządowa	dane teleadresowe						
nazwa							
dane grupy	dane szczegółowe grupy						
dyscyplina:					rocznik:		
imię i nazwisko szkoleniowca/ trenera/ instruktora							
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/oferent