

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

Rybno, 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							
Lista uczestników	Rok urodzenia	Szkoła	Nr licencji/karty				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

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