

Rybno, dnia.....

.....
pieczętka 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/offerentów)