

2 June 18.06.2018

ROZLICZENIE KOSZTÓW ZADANIA ZLECONEGO

Szkolenie w Szkole Mistrzostwa Sportowego w

(wpisać nazwę zadania zleconego)

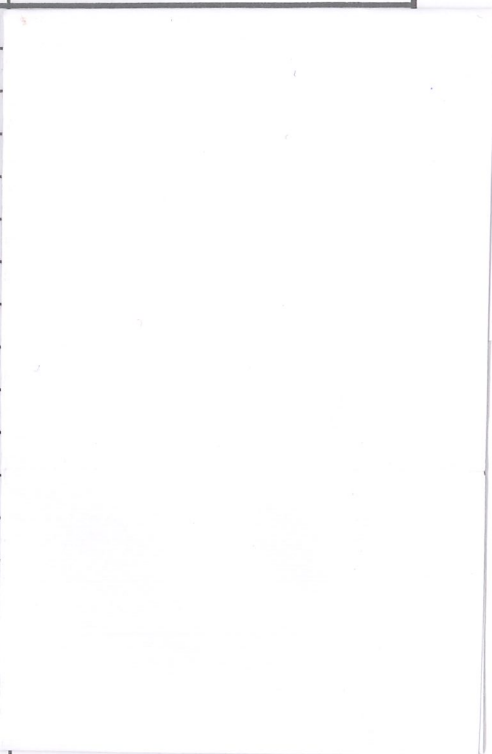
w terminie od 29.09.2018 do 30.09.2018 /termin akcji*/

Nadziei Olimpijskich /Kraków

3.5

(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1		
2		
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	Podpis
1	Brański Jacek	
2	Jamrozik Jakub	
3	Kielan Natalia	
4	Pauli Jakub	
5	Pawlik Kacper	
6	Pietroń Konrad	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz