

ROZLICZENIE KOSZTÓW ZADANIA ZLECONEGO

Wspieranie szkolenia sportowego i współzawodnictwa młodzieży - szkolenie w Szkole Mistrzostwa Sportowego/Niepublicznej Szkole Mistrzostwa Sportowego/Ośrodku Szkolenia Sportowego Młodzieży.

(wpisać nazwę zadania zleconego)

w terminie od 30.04.2018 r. do 09.05.2018 r. /termin akcji/*

Zgrupowanie sportowe - Rogoźno
(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

1 / 10

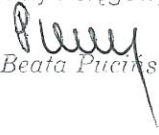
/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Wyszkowski Maciej	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Garstkiewicz Maksymilian	
2	Gawlik Natalia	
3	Hałas Zuzanna	
4	Klonowski Szymon	
5	Majchrzak Maksym	
6	Masłowski Bartosz	
7	Rzepczyński Dominik	
8	Szprejda Oskar	

30.04 - 07.05.2018 r

* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Główny Księgowy


mgr Beata Pucińska

WICEDYREKTOR


mgr Beata Rusinek

Liceum Ogólnokształcące
Mistrzostwa Sportowego
Os. Tysiąclecia 43, 61-255 Poznań
tel. (61) 663-98-00, fax (61) 663-98-06
REGON 631191610, NIP 778-13-32-432

Główny Księgowy


mgr Beata Pucińska

Stwierdzam
zgodność odpisu z oryginałem
Poznań, dnia 26.07.18