

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 - Łobżenica  
(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

1 / 13  
/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Wojciechowski Piotr	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Dratwa Kacper	
2	Gajewski Piotr	
3	Hołysz Patrycja	
4	Klatt Martyna	
5	Lebioda Patrycja	
6	Wojciechowska Natalia	

\* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Główny Księgowy  
*Beata Pucińska*  
mgr Beata Pucińska

WICEDYREKTOR  
*Beata Rusinek*  
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

Stwierdzam  
werność odpisu z oryginałem  
Poznań, dnia 26.07.18

Główny Księgowy  
*Beata Pucińska*  
mgr Beata Pucińska