

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 19.07.2018 r. do 03.08.2018 r. /termin akcji/*

Zgrupowanie sportowe - Łęczeczki

1 / 15

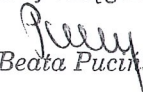
(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Heneczowski Jacek	
2	Pilarski Piotr	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Fechner Luiza	
2	Nowaczyk Filip	
3	Olszewski Hubert	
4	Ratajczak Maciej	
5	Szafraniec Stanisław	
6	Tracz Wojciech	

* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Główny Księgowy


mgr Beata Pucińska

WICEDYREKTOR SZKOŁY


Jolanta Milarska