

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 - Łobżenica

1 / 17

(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

/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	Holysz Patrycja	
4	Lebioda Patrycja	
5	Wojciechowska Natalia	
6	Ziółkowski Miłosz	

* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Główny Księgowy

mgr Beata Pucińska

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Jolanta Milarska