

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 02.01.2018 r. do 14.01.2018 r. /termin akcji/\*

Zgrupowanie zimowe - Szklarska Poręba  
(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

1 / 3

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Bresińska-Krawiec Ewa	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Cybula Mateusz	
2	Dratwa Kacper	
3	Grzelkiewicz Paulina	
4	Ludwiczak Grzegorz	
5	Piotrowicz Patryk	

\* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

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

WICEDYREKTOR  
  
mgr Beata Rusinek

Stwierdzam  
zgodność odpisu z oryginałem  
Poznań, dnia 26.04.18

Główny Księgowy  
  
mgr Beata Pucińska