

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 10.02.2018 r. do 24.02.2018 r. /termin akcji/*

Zgrupowanie zimowe - Murzasichle

1 / 6

(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	Hołysz Patrycja	
4	Lebioda Patrycja	
5	Wojciechowska Natalia	

* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Główny Księgowy
Pucynska
mgr Beata Pucynska

WICEDYREKTOR
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
zgodność odpisu z oryginałem
Poznań, dnia 26.07.18

Księgowy
Pucynska
Beata Pucynska