

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 01.03.2018 r. do 08.03.2018 r. /termin akcji/*

Zgrupowanie sportowe - Gryfino

1 / 8

(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
Pucinska
mgr Beata Pucinska

WICEDYREKTOR
Pucinska
mgr Beata Pucinska

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

Główny Księgowy
Pucinska
mgr Beata Pucinska