*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

………………………………… Łowicz, dnia……………………..

 pieczątka organizacji

**WYKAZ INFORMACYJNY - GRUPY Nr …………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizacja pozarządowa** | **dane teleadresowe** |
| **nazwa** |  |
| **dane grupy** | **dane szczegółowe grupy**  |
| **dyscyplina:** |  | **rocznik:** |
| **imię i nazwisko szkoleniowca/****trenera/ instruktora** |  |
| **uprawnienia** |  |
| **telefon i adres e-mail**  |  |
| **dni i godziny prowadzenia zajęć** | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek  | sobota | niedziela |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **miejsce szkolenia (adres)** |  |
| **Lista uczestników** | Rok urodzenia | Szkoła | Nr licencji / karty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/oferentów)