

Radom,

Załącznik Nr 5

PROGRAM TRENINGÓW GRUPY SZKOLENIOWEJ NA 2019 ROK OBJĘTEJ DOFINANSOWANIEM ZE ŚRODKÓW GMINY MIASTA RADOMIA

Nazwa grupy szkoleniowej:

Liczba zawodników:

Imię i nazwisko trenera prowadzącego:

Miesiąc	Dzień miesiąca																															Suma miesiąc		
	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	31			
styczeń	■					■							■							■								■						0
luty			■							■							■							■						X	X	X		0
marzec			■							■							■							■										0
kwiecień							■						■					■			■	■						■				X		0
maj	■		■		■						■								■							■								0
czerwiec		■							■							■				■				■							■	X		0
lipiec							■						■						■			■						■						0
sierpień				■						■				■					■						■									0
wrzesień	■							■						■						■			■							■			X	0
październik						■							■							■							■							0
listopad	■		■							■	■							■							■							X		0
grudzień	■							■							■							■				■	■				■			0
	Suma rok																															0		

W dniu kiedy odbywa się trening należy wpisać cyfrę 1

Tygodniowy harmonogram zajęć treningowych

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela	Łączna l. godzin w tyg.
Godziny treningu od godz. do godz.								
Miejsce treningu (adres)								

(podpis trenera prowadzącego)

(podpis Wnioskodawcy, osoby/osób upoważnionych do reprezentowania)