|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organizacja / klub zgłaszający się do programu | Adres | Dane kontaktowe | |
|  |  | tel. |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Edycja Wiosenna | | Edycja Jesienna | | Razem | Uwagi: |
| Liczba uczestników programu |  | |  | |  |  |
| Liczba grup |  | |  | |  |
| Okres prowadzenia zajęć (od – do) |  |  |  |  |  |
| Koordynator programu |  | | | | |
| Pływalnia (nazwa i adres) |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Szkoła | Ilość  dzieci | Harmonogram zajęć | | | | | | Trener / Instruktor  Nazwisko i imię | Rodzaj  Uprawnień | Licencja  PZP |
| PON | WTO | SRO | CZW | PIA | SOB |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zajęcia mogą być również prowadzone w okresie wakacji letnich. W przypadku chęci prowadzenia zajęć w okresie wakacyjnym prosimy o taką informację w uwagach. |  |
| Imię i nazwisko osoby  zgłaszająca do programu |