



PROGRAM ABC RUCHU – PŁYWANIE 2026
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



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

Dane do Umowy		Osoby upoważnione do podpisania umowy	
Pełna nazwa:		Imię i nazwisko	funkcja
Adres:			
NIP:			

	Edycja Wiosenna			Edycja Wakacyjna			Edycja Jesienna			Razem			Uwagi:
Liczba uczestników programu*													
Klasy*	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	
Liczba uczniów poszczególnych klas*													
Chłopcy . Dziewczynki*	M	K		M	K		M	K		M	K		
Ilość*													
Liczba grup*													
Okres prowadzenia zajęć (od – do)*													
Koordinator programu*													
Pływalnia (nazwa i adres)*													

L.p.	Szkoła/Grupa*	Ilość dzieci	Harmonogram zajęć*						Trener / Instruktor Nazwisko i imię*	Rodzaj Uprawnień*	Licencja PZP*
			PON	WTO	ŚRO	CZW	PIĄ	SOB			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											

Zajęcia mogą być również prowadzone w okresie wakacji letnich.

Pola obowiązkowe są oznaczone *

Imię i nazwisko osoby
zgłaszającej do programu