



PROGRAM UMIEM PŁYWAĆ 2019
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



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