



Ministerstwo  
Sportu



**PROGRAM UMIEM PŁYWAĆ 2020**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**



*Matopolska*  
*swim team*

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

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

L.p.	Szkola	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.

..... Imię i nazwisko osoby zgłaszająca do programu
---