

Formularz do zadania
„Organizacja zajęć sportowych z udziałem osób z niepełnosprawnością”

Imienny wykaz kadry szkoleniowej realizującej zadanie z podaniem **aktualnych uprawnień** i prowadzonych grup:

[illegible]**Nr aktualnej polisy OC i NW , wraz z terminem ważności**

.....

Grafik zajęć

[illegible]

Dodatkowe informacje

Ogólna liczba sekcji działających w ramach Klubu:	
--	--

w tym ilość sekcji żeńskich	
tym ilość sekcji męskich	

Ogólna liczba zawodników Klubu:	
--	--

w tym:

Kobiety:	
Mężczyźni:	

Liczba zawodników Klubu do 18 roku życia:	
--	--

w tym:

dziewczęta:	
chłopcy:	

Wysokość miesięcznej składki członkowskiej w Klubie: (ewentualnie z podziałem na sekcje)	
---	--