******Małopolski Związek Stowarzyszeń**

*Pieczątka WOZS\*\**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**kom. 504 244 576**

**www.mzskf.krakow.pl e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl**

**Potwierdzenie udziału W AKcji jednostkowej
kadry wojewódzkiej MŁODZIkÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| SPORT |  |
| rodzaj akcji | Zgrupowanie szkoleniowe\*/Konsultacja szkoleniowa\*/Konsultacja startowa\* |
| TERMIN |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |

|  |
| --- |
| **Zawodnicy kadry wojewódzkiej młodzików (dane zgodne z załącznikiem 10)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Data ur.** | **Klub Sportowy** | **Liczba dni** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### SZKOLENIOWCY I osoby współpracujące

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Klub Sportowy** | **Liczba dni** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stwierdzam, że wszyscy wymienieni zawodnicy, szkoleniowcy i osoby współpracujące brali udział w akcji jednostkowej.**

 **Kierownik akcji\*/**

 **Przedstawiciel WOZS\*/\*\* Trener Koordynator**

 .................................................... ....................................

 *pieczątka funkcyjna (tylko przedst. WOZS\*\*) i podpis pieczątka funkcyjna i podpis*

*Druk winien być podpisany przez dwie osoby:
trenera koordynatora oraz kierownika akcji lub przedstawiciela wozs\*\*
(gdy kierownikiem akcji jest trener koordynator).*