**LISTA UCZESTNIKÓW ZAJĘC W HALI SPORTOWEJ**

DATA ZAJEĆ…………………………………………………………………………………. GODZINY………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO TRENERA (INSTRUKTORA): ………………………………………………………………………………………

NR TELEFONU ………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | NAZWISKO I IMIĘ | NR TELEFONU UCZESTNIKA  W przypadku nieletnich  rodzica lub opiekuna |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |