HARMONOGRAM REALIZACJI ZAJĘĆ

(wypełnić oddzielnie dla każdej grupy)

Dyscyplina: .....

Trener/instruktor: .....

Grupa (nazwa, wiek ćwiczących): .....

Liczba ćwiczących: .....

Dzień tygodnia	Dokładne miejsce realizacji zajęć	Godziny rozpoczęcia i zakończenia / ilość godzin
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		
Łączna ilość godzin tygodniowo		

.....

.....

pieczęć lub nazwa oferenta

podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

.....

..... uzgodnienie harmonogramu z zarządcą obiektu