****

**Lista uczestników zajęć sportowych na obiekcie otwartym
 GOSiR Piaseczno podczas epidemii (** od 04.05.20. )

**Nazwa obiektu:** ………………………………………………………

**Nazwa użytkownika / grupa/rocznik :**…..…………………….…………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny** (od/do) | **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika / zawodnika** |
|  |  | .1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
|  |  | .1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
|  |  | .1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

 ……………………………………………..
 czytelny podpis trenera / opiekuna.