

**Załącznik Nr 3**

Zamość, dnia

Pieczęć stowarzyszenia  
lub klubu sportowego

**HARMONOGRAM REALIZACJI ZADANIA**

Nazwa zadania

.....  
**Grafik prowadzonego szkolenia sportowego**

Dzień tygodnia	Dyscyplina	Godziny szkolenia	Liczba zawodników	Nazwisko i imię Trenera, Instruktora	Miejsce prowadzenia
Poniedziałek					
Wtorek					
Środa					
Czwartek					
Piątek					
Sobota					
Niedziela					

**Mecze ligowe, turnieje, zawody sportowe**

Data i godziny realizacji zadania	Nazwa imprezy	Miejsce realizacji zadania	Osoba odpowiedzialna

**Podpisy osób upoważnionych**