Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 11/2016

Burmistrza Miasta i Gminy Końskie

z dnia 12 stycznia 2016 r.

## Wykaz imienny uczestników projektu

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej (trenera, instruktora, opiekuna, wychowawcy): ...................................................

Liczba uczestników (zawodników): ...................

Nazwa grupy szkoleniowej\*: ………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i mię****(w układzie alfabetycznym)** | **Numer ewid. PESEL** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*dotyczy zadań w zakresie wspierania i upowszechniania kultury fizycznej*

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

(imię i nazwisko oraz podpis osób uprawnionych do reprezentowania oferenta/ów)

Końskie, dnia ..........................................