



FORMULARZ WYKONANIA INDYWIDUALNEGO TRENINGU W RAMACH PROJEKTU „ŚWIDNICKIE JASKÓŁKI”
WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU
SPOŁECZNEGO

A. Informacje na temat usługi.			
Przedmiot treningu:	Trening		
Zakres treningu:			
Data treningu:		Liczba godzin treningu:	
		w tym:	od do
Imię i nazwisko prowadzącego trening			
B. Informacje o kliencie.			
Imię i nazwisko:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			

.....
Podpis trenera

.....
Podpis uczestniczki/ka

