









**WYKAZ SZKOLONYCH ZAWODNIKÓW**

Wspieranie szkolenia sportowego i współzawodnictwa młodzieży - szkolenie centralne

na okres od

01.01.2023

do

31.12.2023

Lp.	Nazwisko	Imię	Rok urodzenia	Płeć	Numer licencji pzs	Nazwa klubu	Miejscowość	Województwo	Trener klubowy	Konkurencja, kat. wagowa, osada lub styl 1)	Sport	Forma szkolenia	Kategoria wiekowa 2)	Podstawa kwalifikacji do szkolenia	MTSF (ilość punktów)	Planowane efekty rzeczowe szkolenia	Okres szkolenia 3)
-----	----------	------	---------------	------	--------------------	-------------	-------------	-------------	----------------	---	-------	-----------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------------	--------------------

Osoba uprawniona  
(pieczęćka i podpis)Osoba uprawniona  
(pieczęćka i podpis)