**Sprawozdanie z wykonania zadania - szkolenia jeździeckie MZJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Klubu | Pełny adres | Osoba reprezentująca klub |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail kontaktowy | Osoba do realizacji Projektu |

|  |
| --- |
| **Nazwa Szkolenia:** |
|  |
| **Miejsce szkolenia:**  |
| **Termin:**  |

|  |
| --- |
| **Informacja o przebiegu szkolenia:****Liczba uczestników:**(maksymalna liczba miejsc i liczba osób biorących udział w szkoleniu)**Ocena szkolenia przez uczestników:** |

|  |
| --- |
| **Pieczątka Klubu i Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji:** |
|  |

Załączniki:

1. Lista obecności uczestników