***Załącznik e***

**Nazwa klubu**: …………………………………………………………………….

**Sekcja**:……………………………………………………………………………..

**Rocznik**:……………………………………………………………………………

**Trener**:…………………………………………………………………………….

**HARMONOGRAM TYGODNIOWY ZAJĘĆ TRENINGOWYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień tygodnia**  | **Termin treningu od godz. do godz.** | **Ilość godzin** | **Miejsce** |
| **1.** | Poniedziałek |  |  |  |
| **2.** | Wtorek |  |  |  |
| **3.** | Środa |  |  |  |
| **4.** | Czwartek |  |  |  |
| **5.** | Piątek |  |  |  |
| **6.** | Sobota |  |  |  |
| **7.** | Niedziela |  |  |  |

Podpis trenera drużyny: …………………………………………………………

 (data i podpis)

Podpis prezesa klubu: ……………………………………………………………

(data i podpis)