



# Wykaz Prowadzących Strzelanie

W dniu .....

Godz.	Imię i Nazwisko	Nr uprawnienia	Podpis P.St.
8.00-9.00			
9.00-10.00			
10.00-11.00			
11.00-12.00			
12.00-13.00			
13.00-14.00			
14.00-15.00			
15.00-16.00			
16.00-17.00			
17.00-18.00			
18.00-19.00			
19.00-20.00			

.....  
podpis Kierownika /Prezesa klubu

**Należy archiwizować w ciągu 3 miesięcy.**