****

**POLSKI ZWIĄZEK KAJAKOWY**

**KOMISJA KAJAKARSTWA POWSZECHNEGO**

**Zespół ds. Szkolenia**

**Zgłoszenie zajęć**

**w Modułowym Systemie Szkolenia**

**1. Nazwa modułu**

|  |
| --- |
|  |

**2. Termin i miejsce**

|  |
| --- |
|  |

**3. Kierownik Szkolenia**

|  |
| --- |
|  |

**4. Organizator**

|  |
| --- |
|  |

**5. Jednostkowy koszt uczestnictwa**

|  |  |
| --- | --- |
| *pełnopłatny*: | *ulgowy*: |

**6. Godzinowy plan szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | czas[h] | Temat | Prowadzący |
| 1 | …. | …………….. | …… |
| … | …. | …………. | …….. |
| … | …. | …………. | ……… |
| … | …. | …………. | …….. |
| … | …. | …………. | ……… |

*Zgłoszenie po edycji należy przesłać, z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem przed terminem szkolenia, na adres* [**szkoleniaPZKaj@gmail.com**](mailto:szkoleniaPZKaj@gmail.com)

*Data:* …………………….