…………………………….

Nazwa placówki

**WYKAZ PLANOWANYCH IMPREZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data imprezy** | **Godzina imprezy** | **Miejsce przeprowadzenia imprezy** | **Nazwa imprezy** | **Planowana liczba startujących** | **Organizator – imię i nazwisko, telefon, adres e - mail**  |
| **26.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **27.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **28.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **29.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **30.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **31.05.2017** |  |  |  |  |  |
| **1.06.2017** |  |  |  |  |  |