

.....
(pieczęć)

Małopolskie Towarzystwo Krzewienia Kultury
Fizycznej
Wojewódzka Komisja Turniejowa
31-138 Kraków ul. Lenartowicza 14
tel / fax 012 – 633-26-62

**Zgłoszenie udziału
w XV „Sportowym Turnieju Miast i Gmin - 2009”**

1. Województwo
2. Starostwo
3. Nazwa miejscowości
- Gmina
- Miasto
- Miasto i Gmina
- (postawić znak X w odpowiedniej rubryce)
4. Adres urzędu z kodem pocztowym:
-
- telefony fax
5. Liczba mieszkańców ogółem
6. Wysokość środków w budżecie przeznaczonych na kulturę fizyczną w 2009 r.
(bez inwestycji)
Kwota % w stosunku do całego budżetu miasta lub
gminy
7. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za koordynację Turnieju i przekazanie
informacji o jego wynikach w dniu 1 czerwca 2009 r.
telefony kontaktowe
- telefon komórkowy
8. Ramowy program turnieju (w załączeniu)

Data

Pieczęć i podpis
Prezydenta , Burmistrza , Wójta

**EUROPEJSKI TYDZIEŃ SPORTU DLA WSZYSTKICH
INFORMACJA Z PRZEBIEGU XV SPORTOWEGO TURNIEJU MIAST I GMIN 2009**

Województwo.....

Starostwo.....

Miasto/Gmina.....

Liczba mieszkańców.....

Data przeprowadzenia imprezy	Miejsce przeprowadzenia imprezy	Nazwa imprezy	Organizator	Liczba startujących
26.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
27.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
28.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
29.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
	...			
30.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
31.05.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
01.06.2009r.	1.			
	2.			
	3.			
			
suma imprez		Ogółem liczba startujących		

Data.....

.....

pieczęć i podpis
Prezydenta, Burmistrza, Wójta