

**Informacja dodatkowa do wniosku
Program „Animator sportu osób niepełnosprawnych”**

Imię i nazwisko animatora:

Klub:

Planowana liczba osób w grupie:

Rodzaj niepełnosprawności uczestników:

Termin i godziny prowadzenia zajęć (schemat tygodniowy):

(dzień tygodnia) (godziny zajęć od ... do)

Miejsce prowadzenia zajęć (dokładny adres):

.....