



Załącznik 1

Formularz Zgłoszeniowy kandydata(-tki)
do konkursu na *Trenera(-rki) Roku DI*

Osoba/drużyna zgłaszająca	
Kontakt do osoby zgłaszającej	tel.: e-mail:
Imię i nazwisko kandydata(-tki)	
Nazwa Szkoły/Placówki w której pracuje Trener(ka)	
Nazwa drużyny Trenera(-rki)	
UZASADNIENIE	