Stručné hodnocení akce vedoucím:

Připomínky účastníků:

.....

V ..... dne ..... **podpis vedoucího**

ČESKÝ ATLETICKÝ SVAZ

Školení/seminář: .....

Pořadatel: ..... **Datum:** .....

Místo konání /adresa: .....

Vedoucí: ..... **Kontakt: tel./mobil:** .....

e-mail: .....

Lektoři			
	Jméno a příjmení	**Rodné číslo**	**Předmět + počet hodin**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Účastníci

Účastníci této akce berou na vědomí, že jejich osobní údaje uvedené v této prezenční listině budou součástí evidence ČAS a budou využívány pro jeho činnost.

	Příjmení, jméno	Ulice, č.p.	Město/obec	PSČ	Rodné číslo	Oddíl/klub	Podpis	Dodané	
								Potvrzení oddílu	Seminární práce
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									