

Stručné hodnocení akce vedoucím:

Připomínky účastníků:

V ..... dne .....

.....

podpis vedoucího



## ČESKÝ ATLETICKÝ SVAZ

Školení/seminář: .....

Pořadatel: ..... termín: .....

Místo konání /adresa: .....

Vedoucí: ..... kontakt: tel./mobil: .....

e-mail: .....

Lektoři		
	Jméno a příjmení	předmět + počet hodin
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

