**ZAMÓWIENIE WYŻYWIENIA poza miejsce zamieszkania**

**LIGA SMS runda I - 20-21.10.2023 Kraków**

 ........................

 pieczątka klubu

**nazwa klubu**............................................................................................................................................................................

**1. Zamówienia wyżywienia – STOŁÓWKA AWF.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **19.10.2023** | **----------** |  |
| **20.10.2023** |  |  |
| **21.10.2023** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

 ....................................................................... ……………………………………………………

 Główny księgowy / Sekretarz Dyrektor SMS / Prezes Klubu

Trener……………………………………… Numer telefonu………………………………