

УТВЕРЖДАЮ

Исполнительный директор

Региональной спортивной общественной организации

«Федерация спортивной борьбы Республики Башкортостан»

_____ С.А. Донцова

« _____ » _____ 2024 год

РАСПИСАНИЕ

тренировочных занятий тренера _____

по спортивной борьбе (дисциплина: _____) на 2024 год

Наименование группы	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье	Всего часов	Место проведения занятий

Подпись тренера _____