**KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH HIPOTERAPII w Programie: Hipoterapia z Fundacją „W Człowieku Widzieć Brata”**

|  |
| --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |
| **DATA** | **KRÓTKI OPIS PRZEBIEGU ZAJĘĆ** | **KWOTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Podpis prowadzącego:** | **Podsumowanie cyklu zajęć:** | **Łącznie:** |