

PROGRAM / SPRAWOZDANIE ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO

**Poznań**

Ośrodek

Przyjęto do realizacji

**Ustalenia organizacyjne:**

	Termin	Ilość dni	Liczba osób	W tym zawod.	Rozpoczęcie		Ilość posiłków 1 dnia		
					Dzień	Godz.	Śniadań	Obiadów	Kolacji
Plan PZZ	10-14.07.2017	4	14	12	10.07.	15.00	-	-	Wg listy
Realizacja PZZ									

**Ustalenia finansowe:**

	Stawka wyżywienia					Uwagi
	PZZ					
Plan	90 zł					
Realizacja						

**Kierownictwo i osoby współpracujące PZZ**

Lp.	Funkcja	Nazwisko i imię	PLAN			REALIZACJA			Uwagi
			Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	
1	Trener	Gicewicz Mariusz	10.07.	14.07.	4				FRKF
2	Trener	Łoś Mariusz	10.07.	14.07.	4				FRKF

**Wizytacje lub inne osoby towarzyszące:**

Lp.	Funkcja	Nazwisko i imię	PLAN			REALIZACJA			Uwagi
			Przyjazd	Wyjazd	Il. Dni	Przyjazd	Wyjazd	Il. Dni	
1									

Przyczyny spóźnień i nieobecności:

.....  
 .....

**Ustalenia inne:**

	OSOBY	POTRZEBY	REALIZACJA
Przejazdy	Pracownicy etatowi PZZ	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy - zgodnie z obowiązującym regulaminem zwrotów kosztów podróży zatwierdzonym przez Zarząd PZZ	
	Zawodnicy	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy - zgodnie z obowiązującym regulaminem zwrotów kosztów podróży zatwierdzonym przez Zarząd PZZ	
Umowy zlecenia	<b>Umowa zlecenie</b> /bez kosztów podróży/ <b>Trenerzy:</b> Łoś Mariusz	<b>wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy</b>  trener M. Łoś – umowa zlecenie 5 dni x 160 zł	
Inne	<b><u>Zwracamy się z prośbą o wystawienie na PZZ oddzielnych faktur na poszczególne programy:</u></b>  1. FRKF KNJ		
Żywnienie			

**Potrzeby szkoleniowe:**

	POTRZEBY	ZABEZPIECZENIE
Obiekty	Sala zapaśnicza, siłownia, sala do gier, odnowa biologiczna – w potrzeb trenera	

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*mgr Marek Wałachowski*  
Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*dr Andrzej Głaz*  
Andrzej Głaz  
(Sekretarz Generalny PZZ)

Program: Warszawa, dnia 3.07.2017 roku

Sprawozdanie: (Miejscowość, data) (Kierownik zgrupowania) (Przedstawiciel COS / Sekretarz PZZ)

**PROGRAM ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO ZAWODNICZY**  
**/uczestnicy/**

**PZZ**  
PZS

**zapasy styl klasyczny**  
Grupa szkoleniowa

**Poznań**  
Ośrodek

**10-14.07.2017 r.**  
termin

L.p.	Nazwisko i imię	Monitoring		PLAN			REALIZACJA			Finanse z programu
		Plan	Real.	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	
1.	<b>Dudziński Dominik</b> Olimpijczyk Radom			10.07.	14.07.	4				FRKF
2.	<b>Nowicki Sebastian</b> Unia Swarzędz			10.07.	14.07.	4				FRKF
3.	<b>Twardowski Michał</b> AKS Piotrków Tryb.			10.07.	14.07.	4				FRKF
4.	<b>Petrończak Filip</b> Unia Racibórz			10.07.	14.07.	4				FRKF
5.	<b>Szewczuk Mateusz</b> Unia Racibórz			10.07.	14.07.	4				FRKF
6.	<b>Klimek Bartłomiej</b> Olimpijczyk Radom			10.07.	14.07.	4				FRKF
7.	<b>Niklas Krzysztof</b> Cartusia Kartuzy			10.07.	14.07.	4				FRKF
8.	<b>Bednarz Patryk</b> Olimpijczyk Radom			10.07.	14.07.	4				FRKF
9.	<b>Kamiński Patryk</b> Cement Gryf Chełm			10.07.	14.07.	4				FRKF
10.	<b>Kasperek Marcel</b> GKS Katowice			10.07.	14.07.	4				FRKF
11.	<b>Dybka Michał</b> PTC Pabianice			10.07.	14.07.	4				FRKF
12.	<b>Duk Piotr</b> Olimpijczyk Kędzierzyn K.			10.07.	14.07.	4				FRKF

Gicewicz Mariusz  
(Trener kadry)

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapasniczego

*Marek Walachowski*  
Marek Walachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapasniczego

*dr Andrzej Gład*  
Andrzej Gład  
(Sekretarz Generalny PZS)

Lp	Nieobecni	Il. dni	Przyczyna	Wnioski
1				
2				
Lp	Obecni – niezdolni	Il. dni	Przyczyna	Wnioski
1				
2				

Sprawozdanie:

(Miejscowość, data)

(Trener Kadry)

(Kierownik zgrupowania)

(Przedstawiciel COS / Sekretarz PZS)

