

PROGRAM / SPRAWOZDANIE ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO

**SPAŁA**

.....  
 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	26.07-1.08.2017	6	14	12	26.07	16.00	-	-	Wg listy
Realizacja PZZ									

**Ustalenia finansowe:**

	Stawka wyżywienia					Uwagi
	PZZ					
Plan	140 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	Marcinkiewicz Marcin	26.07	1.08	6				FRKF
2	Trener	Lobas Igor	26.07	1.08	6				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	Umowa zlecenie /bez kosztów podróży/:  Trener Jakóbczyk Damian	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy  Lobas Igor - umowa zlecenie 6 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	

Program: Warszawa, dnia 17.07.2017 roku

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego  
  
mgr Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego  
  
dr Andrzej Głaz  
(Sekretarz Generalny PZZ)

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

**PROGRAM ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO ZAWODNICZY  
/uczestnicy/**

**PZZ**  
PZS

**Zapasy kobiet**  
Grupa szkoleniowa

**Spała**  
Ośrodek

**26.07-1.08.2017 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>Kośla Beata</b> Suples Kraśnik			26.07	1.08	6				FRKF
2.	<b>Majos Magdalena</b> ZKS Koszalin			26.07	1.08	6				FRKF
3	<b>Walerzak Agata</b> Unia Racibórz			26.07	1.08	6				FRKF
4	<b>Szewczyk Weronika</b> Unia Racibórz			26.07	1.08	6				FRKF
5	<b>Czyżowicz Alicja</b> Orzeł Namysłów			26.07	1.08	6				FRKF
6	<b>Gil Patrycja</b> Suples Kraśnik			26.07	1.08	6				FRKF
7	<b>Kulwicka Dominika</b> Slavia Ruda Śląska			26.07	1.08	6				FRKF
8	<b>Głodek Magdalena</b> Błoczek Team Pelplin			26.07	1.08	6				FRKF
9	<b>Wólczyńska Aleksandra</b> Suples Kraśnik			26.07	1.08	6				FRKF
10	<b>Strzałka Natalia</b> Slavia Ruda Śląska			26.07	1.08	6				FRKF
11	<b>Walotek Justyna</b> CSiR Dąbrowa Górnicza			26.07	1.08	6				FRKF
12	Do ust.			26.07	1.08	6				FRKF

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapasniczego

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapasniczego

Garmulewicz Marek  
(Trener kadry)

*Marek Walachowski*  
Marek Walachowski  
(Dyrektor Sportowy)

*dr Andrzej Głaz*  
Andrzej Głaz  
(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)

