

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	28.07-3.08.2017	6 4	10 2	8 2	28.07.	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	Gicewicz Mariusz	28.07.	3.08.	6				FRKF
2	Trener	Łoś Mariusz	28.07.	3.08.	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	<b>wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy</b> - zgodnie z obowiązującym regulaminem zwrotów kosztów podróży zatwierdzonym przez Zarząd PZZ	
	Zawodnicy	<b>wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy</b> - zgodnie z obowiązującym regulaminem zwrotów kosztów podróży zatwierdzonym przez Zarząd PZZ	
Umowy zlecenia	<b>Umowa zlecenie</b> /bez kosztów podróży/:  Trener Łoś Mariusz	<b>wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy</b>  Łoś Mariusz - 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	

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*mgr Marek Wałachowski*

Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*dr Andrzej Głaz*

Andrzej Głaz  
(Sekretarz Generalny PZS)

Program: Warszawa, dnia 17.07.2017 roku

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

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

**PZZ**  
PZS

**Zapasy styl klasyczny**  
Grupa szkoleniowa

**Spała**  
Ośrodek

**28.07-3.08.2017 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>Dudziński Dominik</b> Olimpijczyk Radom			28.07.	3.08.	6				FRKF
2.	<b>Twardowski Michał</b> AKS Piotrków Tryb.			28.07.	3.08.	6				FRKF
3	<b>Szewczuk Mateusz</b> Unia Racibórz			28.07.	3.08.	6				FRKF
4	<b>Petrończak Filip</b> Unia Racibórz			28.07.	3.08.	6				FRKF
5	<b>Niklas Krzysztof</b> Cartusia Kartuzy			28.07.	3.08.	6				FRKF
6	<b>Duk Piotr</b> Olimpijczyk Kędzierzyn			28.07.	3.08.	6				FRKF
7	<b>Kasperek Marcel</b> GKS Katowice			28.07.	3.08.	6				FRKF
8	<b>Kamiński Patryk</b> Cement Gryf Chełm			28.07.	3.08.	6				FRKF
9	<b>Bednarz Patryk</b> Olimpijczyk Radom			<b>28.07.</b>	<b>1.08.</b>	<b>4</b>				FRKF
10	<b>Elias Marcel</b> Olimpijczyk Radom			<b>28.07.</b>	<b>1.08.</b>	<b>4</b>				FRKF

Gicewicz Mariusz  
(Trener kadry)

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapasniczego

  
mgr Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapasniczego

  
dr 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)

