

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	28-30.04.2017	2	14	12	28.04.	13.00	-	14	14
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	Marcinkiewicz Marcin	28.04.	30.04.	2				FRKF
2	Trener/ Fizjoterapeuta	Król Małgorzata	28.04.	30.04.	2				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:

.....
.....

Ustalania 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/: Król Małgorzata Trener/ Fizjoterapeuta	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy umowa zlecenie 3 dni x 160 zł	
Inne	<u>Zwracamy się z prośbą o wystawienie na PZZ oddzielnych faktur na poszczególne programy:</u> 1. FRKF KNJ ko		
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)

Andrzej Głaz
(Sekretarz Generalny PZZ)

Program: Warszawa, dnia 19.04.2017 roku

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

PROGRAM ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO ZAWODNICZY
/uczestnicy/

PZZ
PZS

Zapasy kobiet
Grupa szkoleniowa

Poznań
Ośrodek

28-30.04.2017 r.
termin

L.p.	Nazwisko i imię	Monitoring		PLAN			REALIZACJA			Finanse z programu
		Plan	Real.	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	
1.	Kośla Beata Suples Kraśnik			28.04.	30.04.	2				FRKF
2.	Nieściur Renata Suples Kraśnik			28.04.	30.04.	2				FRKF
3.	Gil Patrycja Suples Kraśnik			28.04.	30.04.	2				FRKF
4.	Walerzak Agata Unia Racibórz			28.04.	30.04.	2				FRKF
5.	Głodek Magdalena Bloczek Team Pelplin			28.04.	30.04.	2				FRKF
6.	Czyżowicz Alicja Orzeł Namysłów			28.04.	30.04.	2				FRKF
7.	Szewczyk Weronika Unia Racibórz			28.04.	30.04.	2				FRKF
8.	Kulwicka Dominika Slavia Ruda Śląska			28.04.	30.04.	2				FRKF
9.	Martyka Paulina Junior Dzierżoniów			28.04.	30.04.	2				FRKF
10.	Ciunek Ewelina Orzeł Namysłów			28.04.	30.04.	2				FRKF
11.	Adaszek Ada Sobieski Poznań			28.04.	30.04.	2				FRKF
12.	Lemańczyk Maja Sobieski Poznań			28.04.	30.04.	2				FRKF

Dyrektor Sportowy
Polskiego Związku Zapasniczego

Marcinkiewicz Marcin
(Trener kadry)


Marek Wałachowski
(Dyrektor Sportowy)

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)

