

PROGRAM / SPRAWOZDANIE ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO

**COS 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	25-28.05.2017	3	19	16	25.05.	16.00	-	-	Wg listy
Realizacja PZZ									

**Ustalenia finansowe:**

	Stawka wyżywienia					Uwagi
	FRKF					
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	25.05.	28.05.	3				FRKF
2	Trener	Lobas Igor	25.05.	28.05.	3				FRKF
3	Fizjoterapeuta	Koch Robert	25.05.	28.05.	3				FRKF

**Wizytacje lub inne osoby towarzyszące:**

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

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 o dzieło, umowa zlecenie:  Trener Lobas Igor	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy  trener I. Lobas 3 dni - UMOWA ZLECENIE	
Inne	<u>Zwracamy się z prośbą o wystawienie na PZZ oddzielnych faktur na poszczególne programy:</u>  1. PZZ KNS		
Żywnienie			

**Potrzeby szkoleniowe:**

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

Program: Warszawa, dnia 16.05.2017 roku

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego  
  
Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego  
  
dr Andrzej Głaz  
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

**COS Spała**  
Ośrodek

**25-28.05.2017 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			25.05.	28.05.	3				FRKF
2.	<b>Szynkowska Dominika</b> WLKS Siedlce			25.05.	28.05.	3				FRKF
3.	<b>Walerzak Agata</b> Unia Racibórz			25.05.	28.05.	3				FRKF
4.	<b>Król Anna</b> Cement Gryf Chełm			25.05.	28.05.	3				FRKF
5.	<b>Czyżowicz Alicja</b> Orzeł Namysłów			25.05.	28.05.	3				FRKF
6.	<b>Gil Patrycja</b> Suples Kraśnik			25.05.	28.05.	3				FRKF
7.	<b>Szewczyk Weronika</b> Unia Racibórz			25.05.	28.05.	3				FRKF
8.	<b>Głodek Magdalena</b> Bloczek Team Pelplin			25.05.	28.05.	3				FRKF
9.	<b>Martyka Paulina</b> Junior Dzierżoniów			25.05.	28.05.	3				FRKF
10.	<b>Kulwicka Dominika</b> Slavia Ruda Śląska			25.05.	28.05.	3				FRKF
11.	<b>Walotek Justyna</b> CSiR Dąbrowa Górnicza			25.05.	28.05.	3				FRKF
12.	<b>Strzałka Natalia</b> Slavia Ruda Śląska			25.05.	28.05.	3				FRKF
13.	<b>Do ust.</b>			25.05.	28.05.	3				FRKF
14.	<b>Do ust.</b>			25.05.	28.05.	3				FRKF
15.	<b>Do ust.</b>			25.05.	28.05.	3				FRKF
16.	<b>Do ust.</b>			25.05.	28.05.	3				FRKF

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego

**SEKRETARZ GENERALNY**  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*mgr Marek Wałachowski*

Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

*dr Andrzej Głaz*

Andrzej Głaz  
(Sekretarz Generalny PZS)

Marcinkiewicz Marcin  
(Trener kadry)

Lp	Nieobecni	Il. dni	Przyczyna	Wnioski
1				
2				
3				

