

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	13-18.08.2017	5	1	1					
	13-20.08.2017	7	5	5	13.08	17.00	-	-	Wg listy
	13-21.08.2017	8	10	6					
Realizacja PZZ									

**Ustalenia finansowe:**

	Stawka wyżywienia				Uwagi
	PZZ				
Plan	145 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 główny	Ołenczyn Krzysztof	13.08	21.08	8				PZZ
2	Trener	Stecyk Władysław	13.08	21.08	8				PZZ
3	Trener	Filipowicz Marian	13.08	21.08	8				
4	Fizjoterapeuta	Pawlina Łukasz	13.08	21.08	8				PZZ

**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	<b>Umowa o dzieło, umowa zlecenie:</b>  Trener Władysław Stecyk  Trener Filipowicz Marian  Fizjoterapeuta Pawlina Łukasz	wypłaca bezpośrednio Polski Związek Zapaśniczy  trener W. Stecyk <b>8 dni x 250zł</b> - UMOWA O DZIEŁO  trener M Filipowicz <b>8 dni x 250zł</b> umowa zlecenie  fizjoterapeuta Ł. Pawlina <b>8 dni x 250 zł</b> RACHUNEK	
Inne	<b><u>Zwracamy się z prośbą o wystawienie na PZZ oddzielnych faktur na poszczególne programy:</u></b>  1. PZZ KNS		
Żywnienie			

**Potrzeby szkoleniowe:**

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

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego

*mgr Marek Wałachowski*

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

Program: Warszawa, dnia 2.08.2017 roku

Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

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

# PROGRAM ZGRUPOWANIA SZKOLENIOWEGO ZAWODNICZY /uczestnicy/

**PZZ**  
PZS

**Zapasy kobiet**  
Grupa szkoleniowa

**COS Spała**  
Ośrodek

**13-21.08.2017r.**  
termin

L.p.	Nazwisko i imię	Monitoring		PLAN			REALIZACJA			Finanse z programu
		Plan	Real.	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	Przyjazd	Wyjazd	Il. dób	
1.	<b>Michalik Monika</b> Grunwald Poznań			13.08	18.08	5				PZZ
2.	<b>Sikora Weronika</b> Grunwald Poznań			13.08	20.08	7				PZZ
3.	<b>Król Agnieszka</b> Unia Racibórz			13.08	20.08	7				PZZ
4.	<b>Tatar Agata</b> Dąb Brzeźnica			13.08	20.08	7				PZZ
5.	<b>Urbanowicz Anna</b> Cement Gryf Chelm			13.08	20.08	7				PZZ
6.	Do ust.			13.08	20.08	7				PZZ
7.	<b>Łukasiak Anna</b> AZS-AWF Warszawa			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ
8.	<b>Zasina Roksana</b> ZTA Zgierz			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ
9.	<b>Kozłowa Paula</b> Unia Racibórz			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ
10.	<b>Wrzesień Jowita</b> CSIR Dąbrowa G			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ
11.	<b>Mądrowska Katarzyna</b> Feniks Pesta Stargard			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ
12.	<b>Kubaty Natalia</b> Slavia Ruda Śląska			<b>13.08</b>	<b>21.08</b>	<b>8</b>				PZZ

Dyrektor Sportowy  
Polskiego Związku Zapaśniczego

SEKRETARZ GENERALNY  
Polskiego Związku Zapaśniczego

Krzysztof Olenczyn  
(Trener kadry)

*mgr Marek Wałachowski*  
Marek Wałachowski  
(Dyrektor Sportowy)

*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)

