POLSKI ZWIĄZEK JUDO
POLISH JUDO ASSOCIATION

02–001 Warszawa, Al. Jerozolimskie 83/15, tel. 022 646 01 56,dział szkol 646 39 20, fax 646 57 50 pzjudo@ pzjudo.pl

Warszawa, dn. 01.10.2017

Kluby Sportowe

wg. rozdzielnika

Polski Związek Judo powołuje n/w zawodniczki i zawodników na akcję szkoleniową,
która odbędzie się w dniach 07-14.10.2017 r. w Oleśnicy (Hotel PERŁA ul. Jana Sinapiusa 12, 56-400 Oleśnica).

L.p.	Nazwisko i imię	Klub	Kat .wag.	Rocznik	Przyjazd	Wyjazd	Finansowanie
1	Kejza Paweł	KS Kejza Team Rybnik	100 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
2	Jackiewicz Michał	UKJ ASzWoj Warszawa	100 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
3	Drzymał Paweł	GKS Czarni Bytom	81 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
4	Dziarmaga Arkadiusz	KS Błękitni Tarnów	81 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
5	Wala Łukasz	KS Kejza Team Rybnik	73 kg	1999	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
6	Łoziak Patryk	GKS Czarni Bytom	60 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
7	Karaś Bartosz	TS Wisła Kraków	73 kg	1998	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
8	Kaczor Kacper	GKS Czarni Bytom	66 kg	1999	07.10.2017	14.10.2017	FRKF
9							
10							
11							
12	Rez. zawodnicy KN						
	Jopek Tomasz	Trener KN Juniorów Mł.			07.10.2017	14.10.2017	FRKF

1. Przyjazd na akcję szkoleniową w wyznaczonym dniu do godz. 17:00.

2. Zawodnicy muszą posiadać przy sobie aktualne badania lekarskie.
   Zawodnicy powołani na koszt PZ Judo muszą posiadać ważne badania lekarskie wykonane w COMS-ie.
   Zawodnicy bez orzeczenia lekarskiego z COMS nie będą sfinansowani z puli PZ Judo.

3. Uczestnikom akcji szkoleniowej nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

4. Potwierdzenie wyjazdu proszę zgłosić do dnia 02.10.2017 r. mailem na adres: szkolenie@pzjudo.pl oraz tomaszjopekjudo@vp.pl

5. Zawodnicy niepełnoletni dostarczają trenerom oświadczenie (zgoda na udział w akcjach szkoleniowych) podpisane przez opiekunów prawnych (do pobrania na stronie PZ Judo).

Trener: Tomasz Jopek adres mailowy: tomaszjopekjudo@vp.pl

Trener Koordynator Grup Młodzieżowych: Mirosław Błachnio