



# 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. 29.08.2017

### Kluby Sportowe

wg. rozdzielnika

Polski Związek Judo powołuje n/w zawodniczki i zawodników na akcję szkoleniową,  
która odbędzie się w dniach 03-13.09.2017 r. w Spała (COS Spała, Mościckiego 6, 97-215 Spała).

L.p.	Nazwisko i imię	Klub	Kat .wag.	Rocznik	Przyjazd	Wyjazd	Finansowanie
1	Załączny Krzysztof	TKS Judo Toruń	+100 kg	1998	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
2	Majowski Dominik	GKS Czarni Bytom	-100 kg	1997	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
3	Szczurowski Kacper	KS AZS Gliwice	-100 kg	1997	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
4	Ozimek Jakub	KS AZS-AWF Warszawa	-90 kg	1997	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
5	Marcinkiewicz Sebastian	KS Gwardia Wrocław	-81 kg	1997	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
6	Dziarmaga Arkadiusz	KS Błękitni Tarnów	-81 kg	1998	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
7	Drzymała Paweł	GKS Czarni Bytom	-81 kg	1998	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
8	Krogulski Maciej	UKJ 225 Warszawa	-73 kg	1998	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
9	Tchórzewski Cezary	SGKS Wybrzeże Gdańsk	-73 kg	1998	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
10	Kastner Patryk	KS Gwardia Wrocław	-66 kg	1997	03.09.2017	13.09.2017	FRKF
11							
12							
13							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
1	Marek Kręcielewski	Trener KNJ			03.09.2017	13.09.2017	FRKF
2	Mateusz Szpak	Fizjoterapeuta			03.09.2017	13.09.2017	FRKF
3	Przedstawiciel Instytutu Sportu				03.09.2017	13.09.2017	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 02.08.2017 r. mailem na adres: szkolenie@pzjudo.pl oraz judomarek@gmail.com

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

Trener: Marek Kręcielewski

adres mailowy: judomarek@gmail.com

Trener Koordynator Grup Młodzieżowych: Mirosław Błachnio