



POLSKI ZWIĄZEK JUDO

POLISH JUDO ASSOCIATION

ul. Macedońska 14, 02-761 Warszawa, tel. 022 646 01 56, dział szkolenia 022 646 39 20, fax 646 57 50 pzjudo@pzjudo.pl

Kluby Sportowe
wg. rozdzielnika

Powołanie na zgrupowanie szkoleniowe w Zakopanem w terminie 5-17.01.2019 r.

KN Młodzieży Mężczyzn

| L.p. | Nazwisko | Imię | Klub | Kat. wagowa | Data przyjazdu | Data wyjazdu | Źródło finansowania |
|------|-----------------------|-----------|--------------------|-------------|----------------|--------------|---------------------|
| 1 | Tchórzewski | Cezary | AZS AWF Katowice | 81 kg | 05.01.2019 | 17.01.2019 | FRKF |
| 2 | Dziarmaga | Arkadiusz | KS Błękitni Tarnów | 81 kg | 05.01.2019 | 17.01.2019 | FRKF |
| 3 | Drzewiecki | Tomasz | UKS 3 Piła | 90 kg | 05.01.2019 | 17.01.2019 | FRKF |
| 4 | Baraniewski | Iwo | UKJ 225 Warszawa | 100 kg | 05.01.2019 | 17.01.2019 | FRKF |
| 5 | Załączny | Krzysztof | TKJ Toruń | +100kg | 05.01.2019 | 17.01.2019 | FRKF |
| | | | | | | | |
| | Rezerwa: zawodnicy KN | | | | | | |

Trenerzy

| | Nazwisko | Imię | Funkcja | | | | Źródło finansowania |
|----|----------|------|---------|--|--|--|---------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| | | | | | | | |

1. Potwierdzenie udziału w akcji szkoleniowej należy przestać do dn. 26.12.2018 r. do godz. 12:00 na adresy mailowe: judo-mirek@wp.pl oraz szkolenie@pzjudo.pl.

2. Wszyscy 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. Wszyscy uczestnicy mają być wyposażeni w sprzęt sportowy do treningu specjalistycznego na macie i ogólnorozwojowego w terenie.

4. Zawodnicy zgłaszają się do trenerów kadry w Cos Zakopane do godz. 18:00 w dniu zgodnie z powołaniem.

Dział Szkolenia PZ Judo