



**POLSKI ZWIĄZEK JUDO**  
**POLISH JUDO ASSOCIATION**

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

Kluby Sportowe  
wg. rozdzielnika

**Powołanie na zgrupowanie szkoleniowe - Warszawa - KN Juniorzy Młodzi**

L.p.	Nazwisko	Imię	Klub	Kat. wagowa	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Czupkowska	Liwia	MKS Juvenia Wrocław	52	4.02.2023	7.02.2023	FRKF
2	<del>Dziob</del>	<del>Wiktoria</del>	<del>UKS Judo Kraków</del>	<del>52</del>	<del>4.02.2023</del>	<del>7.02.2023</del>	<del>FRKF</del>
	Kucharz	Maja	GKS Czarni Bytom	57	5.02.2023	7.02.2023	FRKF
3	Glubiak	Magda	GKS Czarni Bytom	63	5.02.2023	7.02.2023	FRKF
4	Kurowski	Jakub	PTS Janosik Bielsko-Biała	60	4.02.2023	7.02.2023	FRKF
5	Szulik	Szymon	Polonia Rybnik	66	4.02.2023	7.02.2023	FRKF
6	Kaczorek	Mikołaj	GKS Czarni Bytom	73	5.02.2023	7.02.2023	FRKF

**Trenerzy**

L.p.	Nazwisko	Imię	Funkcja	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Jopek	Tomasz	Trener KN	4.02.2023	7.02.2023	FRKF
2	Matyjaszek	Przemysław	Trener współpracujący	4.02.2023	5.02.2023	FRKF

**1. Potwierdzenia zgłoszeń należy przesłać do dn. 22.01.2023 do g.12.00 na adres mailowy trenerów kadry: [tomaszjopekjudo@vp.pl](mailto:tomaszjopekjudo@vp.pl) oraz [szkoleniefrkf@pzjudo.pl](mailto:szkoleniefrkf@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. Zawodnicy niepełnoletni przyjeżdżają z oświadczeniami podpisanymi przez rodziców ( do pobrania ze strony PZ Judo).

Dział Szkolenia PZ Judo