



# POLSKI ZWIĄZEK JUDO

## POLISH JUDO ASSOCIATION

ul. Fosa 31, 02-768 Warszawa, tel. 022 646 01 56, dział szkol 022 646 39 20, fax 646 57 50 pzjudo@pzjudo.pl

### Powołanie na obóz szkoleniowy junierek i juniorów młodszych w Kaczorach

L.p.	Imię i Nazwisko	Klub	Kat. wagowa	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Walendzik Sandra	UKJ Lemur Warszawa	40	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
2	Potok Natasza	Klub Niezrzeszony	44	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
3	Potok Nina	Klub Niezrzeszony	44	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
4	Moś Marika	PTS Janosik Bielsko-Biała	52	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
5	Schenk Magdalena	GKS Czarni Bytom	63	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
6	Skorupińska Martyna	Judo Pohl Przemęt	70	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
7	Troka Julia	UKS 10 Bydgoszcz	Plus 70	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
8	Kolondra Jan	Sparta Skoczów	55	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
9	Kurowski Jakub	PTS Janosik Bielsko-Biała	55	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
10	Świdwa Robert	UKJ Lemur Warszawa	81	09.03.2024	10.03.2024	FRKF

#### Zawodnicy rezerwowi

1	Wałęga Magdalena	Uks Judo Skorpion Krosno	40	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
2	Muniz Jakub Acosta	GKS Czarni Bytom	55	09.03.2024	10.03.2024	FRKF

#### Trenerzy

L.p.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
	Jopek Tomasz	Trener KN JMł	09.03.2024	10.03.2024	FRKF
1	Matyjaszek Przemysław	Trener Asystent współpracujący	09.03.2024	10.03.2024	FRKF

1. Potwierdzenia zgłoszeń należy przesłać do dn. 18.02.2024 do g.12.00 na adres mailowy trenera 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