

SPRAWOZDANIE
ZGRUPOWANIE OGÓLNOROZWOJOWE
Nazwa zadania

POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI

PZS

Grupa szkoleniowa

Miejsce realizacji

Termin

CELE SPORTOWE (dla całej grupy oraz indywidualnie):

- 1.
- 2.

CELE SZKOLENIOWE (dla całej grupy oraz indywidualnie):

- 1.
- 2.
- 3.

KADRA SZKOLENIOWA:

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja w ekipie	Funkcja w PZS	Data i miejsce wyjazdu	Data i miejsce powrotu	Środek transportu
1						
2						

ZAWODNICY:

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja w ekipie	Funkcja w PZS	Data i miejsce wyjazdu	Data i miejsce powrotu	Środek transportu
1						
2						
3						

Program dnia na zgrupowaniu:

KONTUZJE, PROBLEMY ZDROWOTNE (jeśli dotyczą):

REALIZACJA PROGRAMU SZKOLENIOWEGO:

ŚRODKI TRENINGOWE:

Ogólne:

Ukierunkowany:

Ewentualne wyjaśnienia dotyczące dodatkowych kosztów:

Uwagi i wnioski:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Trener Kadry)

.....
(Dyrektor Sportowy)