

PROGRAM ZGRUPOWANIA – KONSULTACJI* Kadry Wojewódzkiej

1. Sport: Grupa szkoleniowa: KWM / KWJm / KWJ / KWmłd

2. Termin: adres:

3. Cel i charakter zgrupowania/konsultacji*:

(opisać główne cele i zadania zakładane do realizacji podczas akcji szkoleniowej)

4. Kadra szkoleniowa zgrupowania:

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja: kierownik/trener	Klasa trenera	Nr licencji	Telefon kontaktowy
1					
2					
3					

5. Kadra zawodników:

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Rok urodzenia	Klub sportowy	Trener klubowy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

*niewłaściwe skreślić

PRELIMINARZ

ZGRUPOWANIA – KONSULTACJI * KWM / KWJm / KWJ / KWmld*

Sport:

Termin: Adres:

L. p	Wyszczególnienie kosztów	Koszty (brutto)			
		RAZEM	w tym		
			M S i T	U. Marsz.	Inne
1	Zakwaterowanie (razem: zawodnicy i trenerzy): osób x noclegów x zł/1 nocleg				
2	Wyżywienie (zawodnicy i trenerzy): x dni x zł/... dzień				
3	Wynajem obiektów - (rodzaj obiektów sportowych):			X	
4	Przejazdy na konsultacje, zgrupowania		X	X	
5	Sprzęt sportowy		X	X	
6				X	
	Razem złotych brutto				

Słownie złotych:

.....
/podpis osoby sporządzającej preliminarz/

Zatwierdzam, dnia.....:

.....
(wojewódzki koordynator kadry młodzików i juniorów mł.)

.....
główna księgową

KATALOG KOSZTÓW w zakresie realizacji zadania ze środków:

1. Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej (MSiT) - wyżywienie, zakwaterowanie, transport sprzętu, wynajem obiektów i sprzętu, paliwo do zabezpieczenia treningów, opłaty klimatyczne/miejscowe.
2. Urzędu Marszałkowskiego – wyżywienie, zakwaterowanie.
3. Własne – wyżywienie, zakwaterowanie, przejazdy zawodników /trenerów, transport sprzętu, wynajem obiektów i sprzętu, wynagrodzenia trenerów.

*niewłaściwe skreślić

PLAN SZKOLENIA SPORTOWEGO

L.p	Data	I trening			II trening		
		Główny akcent szkolenia (I treningu)	Miejsce zajęć (sala, teren)	Ilość godz.	Główny akcent szkolenia (II treningu)	Miejsce zajęć (sala, teren)	Ilość godz.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z powołaniem mnie do szkolenia kadry wojewódzkiej w terminie jak powyżej, posiadam uprawnienia do prowadzenia zajęć szkoleniowych z młodzieżą na konsultacjach i obozach sportowych. Jednocześnie zobowiązuję się do sprawowania opieki na uczestnikami grupy szkoleniowej w zakresie czynności opiekuńczo – wychowawczych, zapewnienia bezpieczeństwa oraz higieny i zdrowia.

Oświadczam, że wszyscy zawodnicy biorący udział w akcji szkoleniowej posiadają aktualne badania sportowe, umożliwiające uprawianie aktywności sportowej.

Oświadczam, że wszyscy zawodnicy posiadają, aktualne w momencie trwania akcji szkoleniowej licencje sportowe, oraz posiadają zgodę prawnych opiekunów na uczestnictwo w szkoleniu.

data i podpis trenera/instruktora prowadzącego szkolenie podczas akcji

.....