

POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

powołuje:

Grupa szkoleniowa	Reprezentacja Polski Minikadetów U17		
Data pierwszej akcji (rrrr-mm-dd)	rozpoczęcie: 10 listopad 2019	zakończenie: 19 listopad 2019	
Miejsce spotkania	COS Spała, ul. Mościckiego 6, przyjazd do godz. 19:30		
Nazwa imprezy głównej	Zgrupowanie krajowe		

Koordynator w PZPS Iga Janicka ijanicka@pzps.pl 695501013

WYKAZ PLANOWANYCH AKCJI SZKOLENIOWYCH

L.P.	NAZWA AKCJI	data rozp.	data zakoń.	MIEJSCE AKCJI	UWAGI
1	Zgrupowanie krajowe	10 listopad 2019	19 listopad 2019	COS Spała	

KADRA SZKOLENIOWA

L.P.	NAZWISKO	IMIĘ	FUNKCJA	KLASA TRENER.	UWAGI	TELEFON KONTAKTOWY
1	Bąkiewicz	Michał	Trener			+48 515 174 486
2	Wątopek	Tomasz	Asystent trenera			
3	Nalepka	Kamil	Statystyk			
4	Wołkowycki	Andrzej	kierownik			
5	Pszczółka	Piotr	Asystent trenera			
4	Tataradziński	Piotr	Fizjoterapeuta			

LISTA ZAWODNIKÓW/-CZEK

L.P.	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	POZYCJA NA BOISKU	UWAGI / udział w poszczególnych grupowaniach
1	Śliwka	Piotr	KS Metro Warszawa	PRZYJMUJĄCY	
2	Pacholski	Konrad	UKS Sparta Kraków	ŚRODKOWY	
3	Nowik	Tytus	KS Gwardia Wrocław	ATAKUJĄCY	
4	Szafrański	Jakub	AZS PWSZ Nysa	ŚRODKOWY	

INNE WAŻNE INFORMACJE:

Proszę potwierdzić udział poszczególnych zawodników na zgrupowaniach kadry do trenera Michała Bąkiewicza na adres: mbakiewicz@pzps.pl
W trakcie zgrupowania trener podejmie decyzje którzy zawodnicy zostaną powołani na Mistrzostwa EEVZA. Proszę o zabranie strojów kąpielowych oraz czepek (odnowa biologiczna).

!!! WAŻNE INFORMACJE:

- 1 KLUBY PROSZONE SĄ O PRZEKAZANIE KOPII POWOŁANIA SWOIM ZAWODNIKOM/-CZKOM.
- 2 W PRZYPADKACH LOSOWYCH PROSZĘ O NATYCHMIASTOWY KONTAKT Z TRENEREM REPREZENTACJI.
- 3 ZE WZGLĘDU NA MOŻLIWE ZMIANY SKŁADU OSOBOWEGO INFORMACJA O UDZIALE W KOLEJNYCH AKCJACH PODAWANA BĘDZIE PRZEZ TRENERA BEZPOŚREDNIO ZAWODNIKOM/-CZKOM
- 4 TERMINY I MIEJSCA AKCJI SZKOLENIOWYCH ZE WZGLĘDÓW ORGANIZACYJNYCH MOGĄ ULEC ZMIANIE.
- 5 ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU NA PODSTAWIE BILETÓW PKP/PKS DO WYSOKOŚCI II KL.POC.POŚP.
- 6 PROSZĘ O ZABRANIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA SPORTOWCA Z WAŻNYMI BADAANIAMI LEKARSKIMI (W PRZYPADKU ICH BRAKU PROSZĘ O NIEZWŁOCZNE POINFORMOWANIE KOORDYNATORA W PZPS W CELU UMOWIENIA BADAŃ W COMS W WARSZAWIE)
- 7 PROSZĘ O ZABRANIE SPRZĘTU MECZOWEGO I TRENINGOWEGO ORAZ ODPOWIEDNIEGO DOWODU TOŻSAMOŚCI (min. 6 m-cy ważności) - PASZPORT
- 8 NINIEJSZE POWOŁANIE DOSTĘPNE JEST RÓWNIEŻ NA STRONIE INTERNETOWEJ PZPS www.pzps.pl w zakładce *Reprezentacje/grupa szkol./akcje szkoleniowe*

Zatwierdzony przez:


