

SPRAWOZDANIE Z WIZYTACJIAKЦИИ SZKOLENIOWEJ / ZAWODÓW SPORTOWYCH

1. Organizator

2. Termin

3. Sport

4. Adres

5. Liczba Uczestników

w tym dziewcząt

w tym chłopców

6. Kadra trenerska

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

7. Opieka medyczna

8. Dokumentacja

- lista uczestników*
- badania lekarskie zawodników*
- licencje zawodników*
- program szkolenia*
- dzienniki zajęć*
- ubezpieczenie*
- potwierdzenie wpłat osób poza programem*
- uprawnienia trenerskie / instruktorskie*
- licencja trenera / instruktora PZS*
- badania trenera / instruktora*
- inne* zatwierdzone przez BOZS (dotyczy kadr wojewódzkich)

9. Warunki mieszkaniowe

10. Warunki żywieniowe

*Niepotrzebne skreślić

11. Warunki zajęć sportowych / treningowych

12. Program pozasportowy

13. Koszt osobodnia

14. Źródła finansowania

15. Osoby poza zatwierdzonym programem (źródła finansowania)

16. Obserwacja zajęć sportowych i treningowych – realizacja programu szkolenia

17. Inne uwagi

kierownik / trener

Imię i nazwisko

podpis

wizytujący

Imię i nazwisko

podpis