

Radom,

Załącznik

PROGRAM TRENINGÓW GRUPY SZKOLENIOWEJ NA 2024 ROK OBJĘTEJ DOFINANSOWANIEM ZE ŚRODKÓW GMINY MIASTA RADOMIA

Nazwa Klubu:	<input type="text"/>
Nazwa grupy szkoleniowej:	<input type="text"/>
Liczba zawodników:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko trenera prowadzącego:	<input type="text"/>

Miesiąc	Dzień miesiąca																															Suma miesiąc	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
luty																																	
marzec																																	
kwiecień																																	
maj																																	
czerwiec																																	
lipiec																																	
sierpień																																	
wrzesień																																	
październik																																	
listopad																																	
grudzień																																	
	Suma rok																															0	

W polach należy wpisać odpowiedni symbol:

1 w przypadku treningu 60 minut; 1,5 w przypadku treningu 90 minut, itd.

Z - zawody

R - okres roztrenowania

Tygodniowy harmonogram zajęć treningowych grupy szkoleniowej

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
Godziny treningu od godz. do godz.							
Miejsce treningu (adres)							

Lista zawodników grupy szkoleniowej

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Kategoria wiekowa	Konkurencja / kat. wagowa	Licencja wydana przez związek (tak/nie)

Plan startów w zawodach sportowych grupy szkoleniowej

Lp.	Nazwa zawodów	Termin i miejsce zawodów	Planowana liczba uczestników

.....
(podpis trenera
prowadzącego)

.....
(podpis Wnioskodawcy, osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania)