

miejsowość \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

## SPRAWOZDANIE Z WIZYTACJI AKCJI SZKOLENIOWEJ / ZAWODÓW SPORTOWYCH

1. organizator \_\_\_\_\_

2. termin \_\_\_\_\_

3. sport \_\_\_\_\_

4. adres \_\_\_\_\_

5. liczba uczestników \_\_\_\_\_, w tym dziewcząt \_\_\_\_\_, chłopców \_\_\_\_\_

6. kadra wychowawczo-trenerska

- o \_\_\_\_\_
- o \_\_\_\_\_
- o \_\_\_\_\_
- o \_\_\_\_\_

7. opieka lekarska \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. dokumentacja

- o lista uczestników\*
- o badania lekarskie zawodników
- o licencje zawodników
- o program szkolenia\*
- o dzienniki zajęć
- o ubezpieczenie
- o potwierdzenie wpłat osób poza programem
- o uprawnienia trenerskie / instruktorskie
- o licencja trenera / instruktora pzs
- o badania trenera / instruktora
- o inne

\* zatwierdzone przez wiss (dotyczy kadr wojewódzkich)

9. warunki mieszkaniowe \_\_\_\_\_

---

---

10. warunki żywieniowe \_\_\_\_\_

---

---

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

\_\_\_\_\_

nazwisko i imię

\_\_\_\_\_

podpis

wizytujący

\_\_\_\_\_

nazwisko i imię

\_\_\_\_\_

podpis