

Radom,

Załącznik

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

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