

Bytom 03.01.2018

ul. Łużycka 90  
tel. 281 – 77 – 71  
Śląski Związek Judo

**KLUB SPORTOWY .....**

**POWOŁANIE**

Na zgrupowanie szkoleniowe w Żywcu w terminie 28.01 – 10.02.2018 zostali powołani następujący zawodnicy z Waszego klubu:

- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 8.....  |
| 2..... | 9.....  |
| 3..... | 10..... |
| 4..... | 11..... |
| 5..... | 12..... |
| 6..... | 13..... |
| 7..... | 14..... |

**Miejsce zgrupowania:** Bursa Zespołu Szkół Mechaniczno – Elektrycznych. Żywiec ul. Komisji Edukacji Narodowej 3

**Oplaty należy dokonać w Śląskim Związku Judo do dnia 20.01.2018**

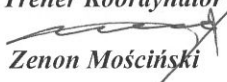
Należy zabrać sprzęt sportowy do biegania, pływania, judogi i ważne badanie lekarskie z pieczętka lekarza sportowego. Upoważnienie rodziców na opiekę w czasie zgrupowania i nr PESEL. Prosimy o potwierdzenie udziału w zgrupowaniu do dnia **20.01.2018** na adres Śląskiego Związku Judo.

**Przyjazd** zawodników /we własnym zakresie/ w dniu **28.01.2018** do godziny 18<sup>00</sup>. Kolacja godz. 19.00.

**Zakończenie** zgrupowania obiadem w dniu **10.02.2018**.

**Uwaga!!** Badania aktualne na czas zgrupowania oddajemy przy zakwaterowaniu w dniu przyjazdu.

Każdy uczestnik winien posiadać ważny dokument tożsamości./obowiązkowo **ważna** legitymacja szkolna/  
Udział w zgrupowaniu należy potwierdzić i dokonać opłaty do dnia 20.01.2018. Po tym terminie Śląski Związek Judo nie gwarantuje miejsc!

*Trener Koordynator*  
  
**Zenon Mościński**

**UPOWAŻNIENIE**

My niżej podpisani upoważniamy Pana Trenera ..... na  
nazwisko i imię trenera  
sprawowanie opieki nad naszym dzieckiem ..... które  
nazwisko i imię dziecka  
przebywa na zgrupowaniu sportowym w .....  
miejsowość  
w dniach .....,  
data

**PESEL** .....  
NIP dziecka

Podpis Rodziców

1. ....
2. ....