



# POLSKI ZWIĄZEK JUDO

*POLISH JUDO ASSOCIATION*

ul. Macedońska 14, 02-761 Warszawa, tel. 022 646 01 56, dział szkolenia 022 646 39 20, fax 646 57 50 pzjudo@ pzjudo.pl

Kluby Sportowe  
wg. rozdzielnika

## **Powołanie na European Open Men (Rzym, Włochy) w terminie 15-18.02.2019 r. KN U23 Młodzieży Mężczyzn**

L.p.	Nazwisko	Imię	Klub	Kat. wagowa	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Dziarmaga	Arkadiusz	KS Błękitni Tarnów	81 kg	15.02.2019	18.02.2019	FRKF
2	Baraniewski	lwo	UKJ 225 Warszawa	100 kg	15.02.2019	18.02.2019	FRKF
3							
4							
	Rezerwa: zawodnicy KN						

### **Trenerzy**

	Nazwisko	Imię	Funkcja		Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1							

1. Potwierdzenie udziału w akcji szkoleniowej należy przesłać do dn. 18.01.2019 r. do godz. 12:00 na adresy mailowe: judo-mirek@wp.pl oraz szkolenie@pzjudo.pl.

2. Wszyscy zawodnicy powołani na koszt PZ Judo muszą posiadać ważne badania lekarskie wykonane w COMS-ie. Zawodnicy bez orzeczenia lekarskiego z COMS nie będą sfinansowani z puli PZ Judo.

*Dział Szkolenia PZ Judo*