



**POLSKI ZWIĄZEK JUDO**  
**POLISH JUDO ASSOCIATION**

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

Kluby Sportowe  
wg. rozdzielnika

**Powołanie na Masters Bremen + training camp Bremen**

L.p.	Nazwisko	Imię	Klub	Kat. wagowa	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Michna	Kamil	GKS Czarni Bytom	60	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
2	Kustrzycki	Kamil	KS Gwardia Koszalin	66	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
3	Kazimierczak	Adam	KS Yawara Warszawa	73	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
4	Grendys	Mateusz	Millenium Rzeszów	73	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
5	Tarkowski	Fabrycjusz	KJ AZS Opole	81	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
<del>6</del>	<del>Kubiak</del>	<del>Damian</del>	<del>PGE-Akademia Judo-Poznań</del>	<del>100</del>	<del>25.03.2023</del>	<del>29.03.2023</del>	<del>FRKF</del>
6	Piechota	Stanisław	UKS Panda Warszawa	60	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
<b>Zawodnicy rezerwowi:</b>							
1	Piechota	Stanisław	UKS Panda Warszawa	60	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
2	Kuczyński	Jakub	AZS AWFIS Gdańsk	73	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
3	Walenciak	Michał	MKS Juvenia Wrocław	100	25.03.2023	29.03.2023	FRKF

**Trenerzy**

L.p.	Nazwisko	Imię	Funkcja	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Źródło finansowania
1	Kręcielewski	Marek	Trener Kadry Narodowej	25.03.2023	29.03.2023	FRKF
2	Eitel	Grzegorz	Trener współpracujący	25.03.2023	29.03.2023	FRKF

1. Potwierdzenia zgłoszeń należy przesłać do dn. **02.03.2023 do g.12.00** na adres mailowy trenerów kadry: [judomarek@gmail.com](mailto:judomarek@gmail.com) oraz [szkoleniefrkf@pzjudo.pl](mailto:szkoleniefrkf@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.

3. Zawodnicy niepełnoletni przyjeżdżają z oświadczeniami podpisanymi przez rodziców ( do pobrania ze strony PZ Judo).

Dział Szkolenia PZ Judo