



## **SPRAWOZDANIE DELEGATA TECHNICZNEGO – KOMBINACJA NORWESKA**

NAZWA ZAWODÓW .....

MIEJSCE ZAWODÓW .....

DATA ZAWODÓW OD.....DO.....

KATEGORIE WIEKOWE : \* senior junior A junior B junior C junior D junior E

ORGANIZATOR .....

ASYSTENT DT .....

KIEROWNIK ZAWODÓW .....

HOMOLOGACJA PZN NR..... (TAK,NIE)\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ PRZYGOTOWANIE ZAWODÓW I TRAS ZGODNIE Z NRS ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ SPRAWOZDANIE DT Z POPRZEDNICH ZAWODÓW ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ UBEZPIECZENIE ZAWODÓW I DT (Wytyczne Sp. Art. 3.21) (TAK, NIE )\*

CZY ZWERYFIKOWAŁEŚ ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW PRZED ODPRAWĄ TECHNICZNĄ (TAK, NIE )\*

CZY NANIOSŁEŚ NA WYNIKI KLASY SPORTOWE ZGODNIE Z TABELĄ NR. 1  
ZAMIESZCZONĄ W WYTYCZNYCH SPORTOWYCH PZN ? (TAK, NIE )\*

CZY SPRAWDZIŁEŚ LICENCJE ZAWODNIKÓW W SYSTEMIE LICENCYJNYM PZN ? (TAK, NIE )\*

CZY ROZDZIELIŁEŚ FUNKCJE POMIĘDZY CZŁONKAMI JURY ZGODNIE Z ART. 403.1.5.1 (TAK, NIE )\*

CZY W CZASIE ZAWODÓW BYŁA SŁUŻBA MEDYCZNA ? (TAK, NIE )\*

CZY PRZEPROWADZIŁEŚ KONTROLĘ BIURA ZAWODÓW ? (TAK, NIE )\*

CZY SKONTROLOWAŁEŚ UPRAWNIENIA SĘDZIÓW ORZEKAJĄCYCH ? (TAK, NIE )\*

ODPRAWA KIEROWNIKÓW DRUŻYN (TAK, NIE )\*

INFORMACJE O PRZEBIEGU ODPRAWY.....

.....



**TRENING** \_\_\_\_\_ (WOLNY ,OFICJALNY) \*

**MIEJSCE** ..... **DATA**..... **GODZINA**.....

**INFORMACJE O PRZEBIEGU TRENINGU**.....  
.....

**ZAWODY**

**MIEJSCE** ..... **DATA**..... **GODZINA**.....

**SERIE** (próbna, pierwsza, finałowa)

**PRZEDSKOCZKOWIE** (TAK,NIE)\*

**DEPTACZE** (TAK,NIE)\*

**DMUCHACZE** (TAK,NIE)\*

**POMIAR DŁUGOŚCI SKOKU** (VIDEO, RĘCZNY)\*

**INFORMACJE O WARUNKACH** .....  
.....  
.....

**PROTESTY (TAK/NIE)\***

NR ZAWODNIKA..... NRS.....

**SANKCJE (TAK/NIE)\***

NR ZAWODNIKA..... NRS .....

**DYSKWALIFIKACJE (TAK/NIE)\***

NR ZAWODNIKA..... NRS.....



**BIEGI**

**NAZWA TRASY** .....

**HOMOLOGACJA PZN (TAK,NIE)\***

**NR**.....

**DŁUGOŚĆ TRASY:** senior..... jun A..... jun B..... jun C ..... jun D..... jun E .....

**ILOŚĆ OKRĄŻEŃ:** senior..... jun A..... jun B..... jun C ..... jun D..... jun E .....

**PROTESTY (TAK/NIE)\***

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS**.....

**SANKCJE (TAK/NIE)\***

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS** .....

**DYSKWALIFIKACJE (TAK/NIE)\***

**NR ZAWODNIKA**..... **NRS**.....

**INFORMACJE O PRZYGOTOWANIU TRASY** .....

.....  
.....

**INFORMACJE O PRZYGOTOWANIU SKOCZNI** .....

.....  
.....

**INFORMACJE O ORGANIZACJI ZAWODÓW** .....



.....  
.....

**WNIOSKI DLA ORGANIZATORA I KOLEJNYCH ZAWODÓW.....**

.....  
.....

**WNIOSKI DLA DELEGATA TECHNICZNEGO KOLEJNYCH ZAWODÓW .....**

.....  
.....

**MIEJSOWOŚĆ .....**      **DATA.....**      **PODPIS DT.....**

**DT PRZESYŁA SPRAWOZDANIE DO: ORGANIZATORA ORAZ DO WYDZIAŁU SĘDZIOWSKIEGO PZN  
WRAZ Z WYNIKAMI I PROTOKOŁAMI – DO 3. DNI PO ZAWODACH: UL. MIESZCZAŃSKA 18/3 30-313  
KRAKÓW- POCZTĄ. OBSZERNIEJSZE UWAGI – NA ODWROCIE. WYNIKI Z KLASAMI SPORTOWYMI!  
PZN: fax +48 /12 26 48 08 112 e-mail: [office@pzn.pl](mailto:office@pzn.pl)**