



## SPRAWOZDANIE DELEGATA TECHNICZNEGO – KONKURENCJE ZJAZDOWE

NAZWA ZAWODÓW .....

MIEJSCE ZAWODÓW .....

DATA ZAWODÓW OD.....DO..... PŁEĆ ( M , K )\*

KATEGORIE WIEKOWE \* : senior junior A junior B junior C junior D junior E  
U21 / U18 Kadet U16 U14

KONKURENCJE .....

ORGANIZATOR .....

ASYSTENT SĘDZIEGO ROZJEMCY (SG, DH) .....

KIEROWNIK ZAWODÓW .....

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

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

CZY SPRAWDZIŁEŚ UBEZPIECZENIE ZAWODÓW I DT (Wytyczne Sp. Art. 3.20) (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. 303.4.2 (TAK, NIE )\*

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

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

ODPRAWA KIEROWNIKÓW DRUŻYN (TAK, NIE )\*

INFORMACJE O PRZEBIEGU ODPRAWY.....

.....

.....



## TRENING

MIEJSCE .....

DATA.....

GODZINA.....

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

## ZAWODY

NAZWA TRASY .....

HOMOLOGACJA PZN (TAK,NIE)\*

NR.....

RÓŻNICA POZIOMÓW/ILOŚĆ ZMIAN KIERUNKÓW ..... m

### ILOŚĆ ZMIAN KIERUNKU

DH ..... m

SL ..... m

GS ..... m

SG ..... m

INFORMACJE O PRZYGOTOWANIU TRASY .....

INFORMACJE O WARUNKACH .....

PROTESTY (TAK/NIE)\*

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

SANKCJE (TAK/NIE)\*

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

DYSKWALIFIKACJE (TAK/NIE)\*

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



**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)**